



Załącznik nr 14 do Karty zgłoszeniowej do Projektu „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT”

Deklaracja udziału w Projekcie oraz oświadczenia Kandydata do Projektu

Ja, niżej podpisana(y),

.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała(y).....

.....

Nr PESEL:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT**” zwanym dalej Projektem, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VIII „Regionalne kadry gospodarki”, Działanie 8.1.2 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie” realizowanym przez **Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Promocji Podkarpacia „Pro Carpathia”**.

2. Zobowiązuję się do dostarczania dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia (na podstawie stosunku pracy, stosunku cywilno – prawnego i samo-zatrudnienia¹), o ile go podejmę w okresie do 31.VIII.2014 roku.

3. Posiadam zamiar rozpoczęcia działalności gospodarczej na terenie województwa podkarpackiego.

4. W przypadku nie otrzymania wsparcia finansowego deklaruje zgodę na odbycie 6 miesięcznych praktyk zawodowych.

5. Nie posiadam i nie posiadałem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu, w tym nie prowadziłem/am i nie prowadzę działalności na podstawie odrębnych przepisów (m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) oraz nie posiadam i nie posiadałem/am w tym okresie udziałów bądź akcji w spółkach osobowych lub spółkach kapitałowych prawa handlowego, z wyłączeniem spółek kapitałowych, których akcje są notowane na giełdzie papierów wartościowych.

6. W okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu nie byłem/am członkiem w spółdzielniach utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego (z wyłączeniem osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo - pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, którzy nie osiągnęli przychodu z tytułu tego członkostwa).

7. Nie jestem uczestnikiem projektu / Beneficjentem Ostatecznym, nie biorę udziału w innym projekcie realizowanym w ramach Działania 6.2 PO KL „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”, Poddziałania 8.1.2 PO KL „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”, nie korzystam z jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, PFRON lub innych środków publicznych.

8. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w zakresie wykluczonym z wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, a wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego w sprawie udzielania pomocy publicznej

9. W okresie ostatnich 2 lat nie pozostawałem i nie pozostaję obecnie w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem (w tym również z osobami, które łączy lub łączyły z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznes planów związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli), partnerem lub wykonawcą w ramach

¹ Dotyczy wszystkich form prowadzenia działalności gospodarczej, bez względu na status prawny oraz liczbę zatrudnionych pracowników

projektu oraz w stosunku pracy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie. Deklaruję, że w przypadku ich zaistnienia w przyszłości niezwłocznie zgłoszę ten fakt Beneficjentowi projektu.

10. Zapoznałam/-em się z zasadami uczestnictwa w projekcie, w tym zwłaszcza z zasadami określającymi formę wniesienia zabezpieczenia wykonania Umowy na otrzymanie wsparcia finansowego oraz zasadami wydatkowania przyznawanych środków finansowych.

11. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej przejętej (będącej kontynuacją działalności, w tym z wykorzystaniem zasobów materialnych stanowiących zaplecze dla tej działalności) po członku najbliższej rodziny (rodzicach, współmałżonku, dzieciach, rodzeństwie).

12. Nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu opisaną w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie).

.....
Miejscowość

.....
Data i Podpis

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na²:

W związku z przystąpieniem do Projektu: „Perspektywy na (samo)zatrudnię w programie outplacement oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

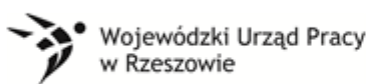
- 1) Przetwarzanie moich danych osobowych, odbywa się zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dane są niezbędne dla realizacji POKL przez Beneficjenta do celów związania się Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju i Promocji Podkarpacia „Pro Carpathia” z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie) wynikających z umowy nr UDA-POKL.08.01.02-18-060/12-00.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych będzie wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu: Perspektywy na (samo)zatrudnienie w programie outplacement, ewaluacji, kontroli, monitoringu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) Przetwarzania moich danych osobowych przez Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy, ul. płk L. Lisa – Kuli 20, 35-025 Rzeszów, Beneficjenta realizującego projekt: Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Promocji Podkarpacia PRO CARPATHIA ul. Gałęzowskiego 6/319 35-074 Rzeszów, oraz podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu³.
- 4) Udostępnianie firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej Kontrole w ramach POKL

Oświadczam, że:

- 1) Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- 2) Zostałam/em poinformowana/y iż Administratorem moich danych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4 00-926 Warszawa
- 3) Informacje zawarte w Karcie Zgłoszeniowej i Oświadczeniach Karty Zgłoszeniowej nie uległy zmianie

² Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.

³ Podmioty te zostaną wyłonione i wskazane przez Beneficjenta podczas realizacji projektu.



.....
Miejscowość

.....
Data i Podpis