




Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

 **pro4** Sp. z o.o.  
ul. Długa 6, 58-100 Świdnica  
NIP 1132851296, REGON 145301618

Świdnica, dnia 12 kwietnia 2018 r.

RR/8.3\_MB-MS/01/2018

## ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W ROZEZNANIU RYNKU

Działając w imieniu zawartego Partnerstwa na potrzeby realizacji Projektu „**Mój biznes – mój sukces**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”, zapraszam do złożenia oferty w trybie rozeznania rynku, której przedmiotem jest świadczenie usługi:

### DIAGNOZA KOMPETENCJI ZAWODOWYCH W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ UCZESTNIKÓW PROJEKTU

Ofertę według załączonego wzoru należy złożyć do dnia **20 kwietnia 2018 r. do godz. 10.00**, w siedzibie **Biura Projektu**: ul. Długa 6, 58 – 100 Świdnica lub na adres mailowy: [biuro@pro4.pl](mailto:biuro@pro4.pl)

Szczegóły i warunki realizacji usługi diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu zostały zawarte w projekcie umowy na świadczenie przedmiotowej usługi, która stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Z wyłonionym wykonawcą zostanie zawarta umowa.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Warunki realizacji - projekt umowy – załącznik nr 2

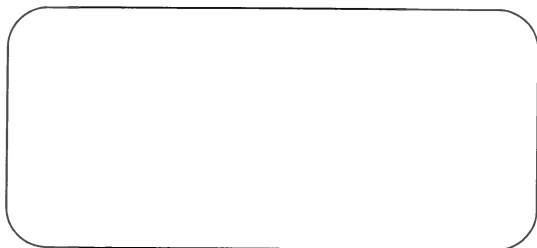
Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU

  
Mariusz Kalista



**WZÓR FORMULARZA OFERTY**



/pieczęć, nazwa Oferenta/

**Pro4 Sp. z o.o.**

**ul. Długa 6**

**58-100 Świdnica**

Nawiązując do rozeznania rynku w trybie zasady efektywnego zarządzania finansami na: usługi **diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu „Mój biznes – mój sukces”**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”

1. Oferuję wykonanie usługi zgodnie z zakresem umowy po następującej cenie za godzinę świadczenia usługi:

**Cena brutto** wynosi.....zł)

(słownie:.....zł)

2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1	
2	
3	
4	
5	

Inne

.....

..... dnia .....

.....  
/podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta



**Załącznik nr 2**  
**Warunki realizacji – projekt umowy**

**UMOWA nr \_\_\_\_/8.3\_MB-MS/2018**

zawarta w Świdnicy w dniu \_\_\_\_\_ r. pomiędzy:

zwanym dalej: **ZLECENIODAWCA**

**a**

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCA**

o następującej treści:

**§ 1**

**[Przedmiot umowy]**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy usług przeprowadzenia diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu, polegającej na analizie sytuacji uczestnika projektu „**Mój biznes – mój sukces**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”, zwanego w dalszej części umowy „Projektem”.
2. Zakres świadczonych usług obejmuje:
  - 1) Opracowanie i przekazanie do akceptacji Zleceniodawcy narzędzia badawczego (ankiety) – rozszerzonego formularza zgłoszeniowego, umożliwiającego uzyskanie informacji na temat sytuacji ekonomiczno-społecznej i społeczno-demograficznej uczestnika projektu.
  - 2) Przeprowadzenie 260 godzin usług doradczych dla 65 osób (4 h na uczestnika) z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej – analizy sytuacji uczestnika – zebranie kompleksowo szerokiej wiedzy na temat uczestnika dotyczącej uwarunkowań środowiskowych, sytuacji rodzinnej, materialnej, mieszkaniowej, edukacji i zdiagnozowania stopnia oddalenia od rynku pracy.
  - 3) Opracowanie autorskiego Raportu z przeprowadzonej usługi, zawierającego diagnozę sytuacji uczestnika.
3. Wyodrębnioną jednostkę rozliczeniową stanowi 60 minut.
4. Liczby godzin doradczych, o których mowa w ust 2. pkt. 2) są liczbami maksymalnymi.
5. Zakres tematyczny usług ma polegać na:
  - a) uzyskaniu informacji na temat sytuacji ekonomiczno-społecznej i społeczno-demograficznej uczestnika,
  - b) ocenie faktycznego zainteresowania uczestnika samozatrudnieniem,
  - c) ocenie stopnia oddalenia uczestnika od rynku pracy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie dla świadczenia tego rodzaju usług doradczych, a przy ewentualnym wykorzystywaniu do realizacji niniejszej umowy



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

osób trzecich, oświadcza, że zatrudniony personel również legitymować będzie się właściwymi dla przedmiotu umowy doświadczeniem i wiedzą.

7. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za nadzór nad zatrudnionym personelem oraz dopełnienie wszelkich zobowiązań prawnych związanych z ich zatrudnianiem.
8. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją przedmiotu umowy, w tym wyrządzone przez zatrudniony personel.
9. Wykonanie przedmiotu umowy potwierdzone będzie każdorazowo poprzez sporządzenie Raportu z przeprowadzonej usługi, podpisanego przez Zleceniobiorcę/doradcę świadczącego usługi doradcze.
10. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za rezultat umowy, tzn. za jej wykonanie w sposób wyżej opisany i zobowiązany do świadczenia usług objętych niniejszą umową z najwyższą starannością.

## § 2

### [Zasady współpracy]

1. Świadczenie wskazanych wyżej usług będzie się odbywało w czasie uzgodnionym i miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dostarczenia w formie papierowej i elektronicznej pod wskazany adres: \_\_\_\_\_ wszystkich niezbędnych dokumentów, wzorów dokumentów i raportów, przygotowanych zgodnie z wymaganiami świadczonych przez Zleceniodawcę usług.
3. Przedmiot umowy winien być wykonany z należytą starannością i zastosowaniem wiedzy i umiejętności niezbędnych do jego wykonania, zgodnie z wymogami Projektu realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wskazanymi przez Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca nie może zawierać żadnych umów czy porozumień, które uniemożliwiłyby realizację niniejszej umowy. Wszelkie zdarzenia czy okoliczności, które mogą skutkować niewykonaniem bądź opóźnionym wykonaniem usług koniecznych do pomyślnego i terminowego ukończenia realizacji przedmiotu umowy winny być niezwłocznie zgłoszone do Zleceniodawcy.

## § 3

### [Poufność współpracy]

Strony zobowiązują się do bezwzględnego zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy i nie ujawniania ich osobom trzecim, zarówno w czasie trwania umowy, jak również po jej rozwiązaniu.

## § 4

### [Termin realizacji przedmiotu umowy]

Zleceniobiorca jest zobowiązany do realizowania usługi o której mowa w § 1 na czas oznaczony tj. od dnia podpisania niniejszej umowy do 30.11.2019 r.

## § 5

### Wynagrodzenie

1. Strony za wykonanie umowy ustalają wynagrodzenie w wysokości: \_\_\_\_\_ PLN brutto za godzinę pracy doradcy (słownie: \_\_\_\_\_ złotych brutto)



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu.
2. Wynagrodzenie współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
  3. Rozliczenie należności Zleceniobiorcy nastąpi stosownie do liczby przepracowanych przez doradcę godzin doradczych z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu, w oparciu o wystawioną fakturę VAT/ rachunek, z 14 dniowym terminem płatności.
  4. Zleceniobiorca jest uprawniony do wystawienia faktury/rachunku, o których mowa w ust. 3, każdorazowo na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym miało miejsce doradztwo oraz po akceptacji Raportu z przeprowadzonej usługi.
  5. Termin płatności może być wydłużony do 90 dni w przypadku braku środków finansowych na koncie Projektu. W takim przypadku Zleceniobiorcy nie będą przysługiwały należne odsetki za opóźnienie.

## § 6

### [Odpowiedzialność Zleceniobiorcy]

1. Zleceniobiorca jest w pełni odpowiedzialny za świadczone usługi i wykonane umowy względem Zleceniodawcy jak i osób trzecich.
2. Zleceniobiorca przenosi na Zleceniodawcę majątkowe prawa autorskie związane z przedmiotem określonym w § 1 niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania całej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy przez okres trzech lat od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto dany wydatek dotyczący danego Projektu. Jednakże zastrzega się, iż termin ten może ulec automatycznemu przedłużeniu, które nie wymaga podpisania aneksu, w przypadku gdy decyzję taką podejmie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy występujący w charakterze Instytucji Pośredniczącej.

## § 7

### [Ochrona danych osobowych]

1. Zleceniodawca na podstawie niniejszej umowy upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy wyłącznie na potrzeby realizacji Projektu "**Mój biznes – mój sukces**", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do każdorazowego niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o dalszym powierzeniu danych osobowych i uzyskania zgody Zleceniodawcy, a w przypadku zatrudnionego personelu Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia rejestru osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
3. Szczegółowy zakres przetwarzania danych osobowych reguluje odrębna umowa, która stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

## § 8

### [Zmiany umowy]

Zmiany jak również wszelkie oświadczenia woli składane na tle realizacji niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 9

### [Wygaśnięcie i odstąpienie od umowy]

1. Umowa może być rozwiązana na wniosek każdej ze Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonanie postanowień zawartych w niniejszej umowie.
2. Strony ustalają, że niniejsza umowa może być wypowiedziana w trybie natychmiastowym przez którąkolwiek ze stron, w przypadku istotnego naruszenia postanowień niniejszej umowy. W przypadku takim wszelkie prawa autorskie wskazane w niniejszej umowie przechodzą automatycznie na Zleceniodawcę.
3. Jeśli wypowiedzenie nastąpiło bez ważnego powodu, strona wypowiadająca obowiązana jest do naprawienia powstałej szkody.

## § 10

### [Postanowienia końcowe]

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie obowiązują postanowienia kodeksu cywilnego, ustawy „o prawie autorskim i prawach pokrewnych” jak i wszelkie inne przepisy mogące znaleźć zastosowanie.
2. Strony poddają pod rozstrzygnięcie wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej umowy sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



## Załącznik nr 1

### UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU w ramach projektu „Mój biznes – mój sukces”

z dnia ..... r. w Świdnicy (zwana dalej „Umową”), pomiędzy:

zwanym dalej: **ZLECENIODAWCĄ**

a

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Działając na podstawie Umowy o dofinansowanie nr **RPDS.08.03.00-02-0077/17-00** na realizację Projektu pt. „**Mój biznes – mój sukces**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, Strony postanawiają, co następuje:

#### § 1.

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. Ustawa - ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.);
2. Rozporządzenie - Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024);
3. Dane osobowe – na podstawie art. 6 Ustawy, są to wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej, a które dotyczą uczestników projektu, które muszą być przetwarzane przez Wykonawcę w celu wykonania Umowy o dofinansowanie nr **RPDS.08.03.00-02-0077/17-00**.
4. Administrator danych:
  - 1) w ramach Bazy danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 – Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50 – 411 Wrocław,
  - 2) w ramach zbioru danych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
5. Przetwarzanie danych – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie danych osobowych.
6. Dokument – dowolny nośnik, tradycyjny lub elektroniczny, na którym zapisane są dane osobowe.
7. Pracownik – osoba świadcząca pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

## § 2.

1. Na podstawie umowy o dofinansowanie nr **RPDS.08.03.00-02-0077/17-00**, Zleceniodawca, powierza Zleceniobiorcy Przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy na warunkach określonych w niniejszej Umowie.
2. Powierzenie przetwarzania danych, o których mowa w ust. 1 dotyczy wszelkich dokumentów dotyczących realizacji Projektu „**Mój biznes – mój sukces**”.
3. Zleceniodawca umocowuje Zleceniobiorcę do dalszego powierzenia Przetwarzania danych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy, na potrzeby wykonania **usługi doradczej z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu**.

## § 3.

1. Powierzenie przetwarzania danych przez Zleceniobiorcę następuje wyłącznie w celu i w zakresie, w jakim jest to niezbędne do prawidłowego wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy na przeprowadzenie **usługi doradczej z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu „Mój biznes – mój sukces”**.
2. Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania określa **załącznik nr 1** do Umowy.
3. Zleceniobiorcy:
  - 1) nie decydują o celach i środkach przetwarzania danych;
  - 2) nie są uprawnieni do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii dokumentów zawierających dane osobowe.

## § 4.

1. Zleceniobiorca zapewni środki techniczne i organizacyjne umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w szczególności Ustawy oraz Rozporządzenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania, w szczególności następujących zasad postępowania z dokumentami:
  - 1) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy przeprowadzenia usługi doradczej z diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu – analizy sytuacji uczestnika.
  - 2) przechowywania dokumentów przez okres nie dłuższy niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania Dokumenty są przeznaczone.
  - 3) nietworzenia kopii dokumentów innych niż niezbędne do realizacji umowy doradztwa z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu – analizy sytuacji uczestnika.
  - 4) zachowania danych osobowych w poufności, także po ustaniu zatrudnienia u Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w poufności wszystkich powierzonych lub uzyskanych Danych osobowych także po rozwiązaniu umowy.
  - 2) zabezpieczenia korespondencji i wszelkich otrzymanych Dokumentów przed kradzieżą, uszkodzeniem i zaginięciem.
- 3) nie wykorzystywania zebranych Danych osobowych dla celów innych niż określone w przedmiotowej umowie oraz umowie o usługi doradcze z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu.
- 4) Zleceniobiorca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zleceniodawcy lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania Danych osobowych.

## § 5.

1. Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o:
  - 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy Danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu.



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony Danych osobowych prowadzonych, w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia Zleceniodawcy, na każde jego żądanie, informacji na temat Przetwarzania danych przez Zleceniobiorcę, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony Danych osobowych.

#### § 6

1. W kwestiach nieuregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Ustawy oraz przepisy wykonawcze wydane na podstawie Ustawy.
2. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji umowy na usługi doradcze z zakresu diagnozy kompetencji zawodowych w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej uczestników projektu – analizy sytuacji uczestnika i z dniem jej rozwiązania, rozwiązaniu ulega również przedmiotowa Umowa.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia umowy przez Strony.
4. Integralną część Umowy stanowi:
  - 1) Załącznik nr 1: - Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Załącznik nr 1: - Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

## FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU FORMULARZ REKRUTACYJNY

Informacje o projekcie	
Numer umowy	RPDS.08.03.00-02-077/17-00
Nazwa beneficjenta	Pro4 Sp. z o.o.
Nazwa partnera	DGA Spółka Akcyjna
Tytuł projektu	Mój biznes – mój sukces
Okres realizacji projektu	Od 01.12.2017 <span style="float: right;">Do 30.11.2019</span>

Dane teleadresowe	
Kraj	POLSKA
Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
Nazwa instytucji	Nie dotyczy
Imię i nazwisko:	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:	
NIP	----- Brak NIP <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Adres zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)	Kod pocztowy: ..... Miejscowość:..... Ulica: ..... Nr budynku: ..... Nr lokalu: .....
Nazwa gminy (dotyczy adresu zamieszkania)	
Adres do korespondencji (wypełnić tylko w przypadku, gdy różni się z	



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

adresem wskazanym powyżej):	
Miejsce zamieszkania:	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> miasto do 25 tyś. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto
Województwo	DOLNOŚLĄSKIE
Powiat	
Tel. kontaktowy  ( <b>UWAGA !!! Pole obowiązkowe !!!</b> W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.)	<input type="checkbox"/> Nr telefonu osobistego <input type="checkbox"/> Nr telefonu należący do innej osoby  Nr telefonu:.....
<u>Adres e-mail</u>	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek (liczba <u>pełnych</u> <u>skończonych</u> lat, <u>obliczona</u> na dzień <u>złożenia Formularza rekrutacyjnego</u> )	
<b>Wykształcenie</b>	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora).  Ukończone szkoły (szkoły „podstawowe” należy wymienić tylko w przypadku, gdy stanowią jedyne uzyskane wykształcenie) / uczelnie:  .....  .....



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

	..... .....
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Bezrobotny (tj. osoba zarejestrowana w PUP lub osoba niezarejestrowana w PUP pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia) <input type="checkbox"/> Bierny zawodowo (tj. osoba, która nie jest bezrobotna w rozumieniu definicji powyżej, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje) <input type="checkbox"/> Pracujący <input type="checkbox"/> Inny .....
Wypełnić, jeśli powyżej oznaczono „Pracujący”	<input type="checkbox"/> Przebywam na urlopie macierzyński/rodzicielskim <input type="checkbox"/> Przebywam na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> Nie przebywam na ww. urloпах – jestem zatrudniony
Bezrobotny	<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Powyżej 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jestem członkiem rodziny bezpłatnie pomagającym osobie prowadzącej działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Inne</b>	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Członek mniejszości etnicznej lub narodowościowej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Migranci	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Korzystanie z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednie miejsca wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych: .....
	Alternatywne formy materiałów: .....
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie: .....
	Zapewnienie tłumacza języka migowego: .....
	Specjalne wyżywienie: .....
	Inne, jakie: .....

**W załączeniu przedkładam (jeśli dotyczy):**

- Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej,
- Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności,
- Inne, tj. ....



## Część B

<b>INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>	
<p><b>1. Opis planowanej działalności</b> <i>Proszę opisać:</i> <i>a. przedmiot planowanej działalności,</i> <i>b. główne kategorie oferowanych usług/produktów,</i> <i>c. obszar, na jakim firma będzie działać.</i></p>	
<p><b>2. Charakterystyka klientów</b> <i>a. Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy.</i> <i>b. Proszę wyjaśnić, dlaczego wybrano taką grupę docelową?</i></p>	
<p><b>3. Charakterystyka konkurencji</b> <i>Proszę podać:</i> <i>a. Z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci?</i> <i>b. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji?</i> <i>c. Czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o identycznym/ podobnym profilu działalności?</i></p>	
<p><b>4. Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji</b> <i>a. Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)?</i> <i>b. Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?</i></p>	
<p><b>5. Zakres planowanego przedsięwzięcia</b> <i>a. Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji?</i> <i>b. W jakiej wysokości w ramach otrzymanej dotacji?</i></p>	



Projekt „Mój biznes - mój sukces” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

<b>6. Posiadane doświadczenie/ wykształcenie</b> przydatne do prowadzenia działalności	
--	--

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata)