




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

 Sp. z o.o.
ul. Długa 6, 58-100 Świdnica
NIP 1132851296, REGON 145901618

Świdnica, dnia 12.03.2019 r.

RR/8.3_MB-MS/05/2019

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:

DORADZTWA SPECALISTYCZNEGO w ramach wsparcia pomostowego

- 79400000- 8 – usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania oraz podobne
- 79416100-4 - Usługi zarządzania public relations
- 79416200-5 - Usługi doradcze public relations
- 79411100-9 - Usługi doradcze w zakresie rozwoju działalności gospodarczej
- 79414000-9 - Usługi doradcze w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi

Ofertę według załączonego wzoru należy złożyć do dnia **20.03.2019 r. do godz. 10.00**, w siedzibie **Biura Projektu**: ul. Długa 6, 58 – 100 Świdnica lub na adres mailowy: sukces@pro4.pl

Szczegóły i warunki realizacji przedmiotu zamówienia 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 PRZEJMU
Mariusz Kalisto



WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć, nazwa Oferenta

RR/8.3_MB-MS/05/2019

Nawiązując do rozeznania rynku w trybie zasady efektywnego zarządzania finansami na: **usługi doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego** w ramach 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 za godzinę doradztwa 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



Projekt umowy: UMOWA nr/8.3_MB-MS/2019

zawarta w Świdnicy w dniu _____ r. pomiędzy:

zwanym dalej: **ZLECENIODAWCĄ**

a

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

o następującej treści:

§ 1

[Przedmiot umowy]

1. Niniejszą umowę zawarto w rezultacie dokonania przez Zleceniodawcę wyboru Zleceniobiorcy zgodnie z przesłankami efektywnego zarządzania finansami w trybie rozeznania rynku.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wparcia pomostowego** w ramach 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”.
3. Zakres świadczonych usług obejmuje: *usługi doradztwa w zakresie zgodnym z zapotrzebowaniem wskazanym przez uczestnika we wniosku o udzielenie wsparcia oraz zgłaszanym sukcesywnie przez uczestników projektu, m.in. dotyczącym zagadnień związanych z:*
 - 1) **Prowadzeniem działalności gospodarczej i zarządzaniem,**
 - 2) **Promocją, public relations, marketingiem,**
 - 3) **Przedsiębiorczością,**
 - 4) **Umiejętnościami interpersonalnymi związanymi z prowadzoną działalnością gospodarczą.**
4. Zakres świadczonych usług, o których mowa w ust 3, w szczególności polega na:
 - 1) *przygotowaniu programu doradztwa skorelowanego z zapotrzebowaniem zgłaszanym przez uczestników,*
 - 2) *przeprowadzeniu usług doradztwa w wymiarze: łącznie 424 godziny doradcze dla co najmniej 53 uczestników projektu.*
5. Wyodrębnioną jednostkę rozliczeniową stanowi 60 minut.
6. Liczby godzin doradczych, o których mowa w ust 4, pkt. 2) są liczbami maksymalnymi.
7. Wykonanie przedmiotu umowy potwierdzone będzie każdorazowo poprzez sporządzenie karty usługi doradczej, stanowiącej potwierdzenie odbioru wsparcia podpisanej przez uczestnika i zatwierdzonej przez Zleceniodawcę.

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

8. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za rezultat umowy, tzn. za jej wykonanie w sposób wyżej opisany i zobowiązany do zapewnienia kadry posiadającej kwalifikacje tożsame z zakresem udzielanego doradztwa.

§ 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, 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 doradztwa (słownie: _____ złotych brutto).
2. Łącznie wynagrodzenie nie przekroczy kwoty w wysokości _____ PLN brutto (słownie: _____).
3. Wynagrodzenie współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Rozliczenie należności Zleceniobiorcy nastąpi stosownie do liczby przepracowanych przez doradcę godzin, w oparciu o wystawioną fakturę VAT/ rachunek, z 14 dniowym terminem płatności.



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

5. Zleceniobiorca jest uprawniony do wystawienia faktury/rachunku, o których mowa w ust. 4, każdorazowo na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym miało miejsce doradztwo oraz po akceptacji przez Zleceniodawcę dokumentacji doradczej z przeprowadzonej usługi tj. dziennika zajęć i karty usługi doradczej.
6. 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.

§ 8

[Zmiany umowy]

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



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

§ 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
„Mój biznes-mój sukces”
NR/8.3_MB-MS/2019/DO**

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).
2. Rozporządzenie - Rozporządzenie 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).
3. Dane osobowe – oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej (osobie, której dane dotyczą) (na podstawie art. 4 Rozporządzenia), a które dotyczą uczestników projektu, które muszą być przetwarzane przez Zleceniodawcę 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, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.
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.

§ 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 powierzania przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy w drodze umowy zawartej na piśmie wraz z określeniem zakresu danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przy czym zakres ten nie może być szerszy niż zakres określony w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, na potrzeby wykonania **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego**, z zastrzeżeniem, iż w sytuacji nie wywiązania się przez inny podmiot przetwarzający ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, pełna odpowiedzialność wobec Zleceniodawcy za wypełnienie obowiązków innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych oraz prowadzenia wykazu wszystkich podmiotów, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych, w związku z wykonywaniem **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego**.

§ 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 **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego na rzecz uczestników projektu „Mój biznes-mój sukces”**.
2. Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania określa **załącznik nr 1** do Umowy.
3. Zleceniobiorca ani inne podmioty przetwarzające:
 - 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 **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego na rzecz uczestników projektu „Mój biznes-mój sukces”**.
 - 2) przechowywania dokumentów przez okres nie dłuższy niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania Dokumenty są przeznaczone.
 - 3) usunięcia powierzonych danych, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, po zakończeniu realizacji zadań, do których wykonania Dokumenty są przeznaczone.
 - 4) nietworzenia kopii dokumentów innych niż niezbędne do realizacji **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego na rzecz uczestników projektu „Mój biznes-mój sukces”**.
 - 5) zachowania danych osobowych w poufności, także po zakończeniu realizacji umowy na realizację **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego na rzecz uczestników projektu „Mój biznes-mój sukces”**.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:



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

- 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 realizację **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego na rzecz uczestników projektu „Mój biznes-mój sukces”**. Zleceniobiorca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zleceniodawcy lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania Danych osobowych.
- 4) współpracy ze Zleceniodawcą w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, w szczególności w zakresie informowania i przejrzystej komunikacji, dostępu do danych, obowiązku informacyjnego, prawa dostępu, prawa do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawa sprzeciwu oraz informowania o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji.
- 5) pomocy Zleceniodawcy w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia, w szczególności działania dla bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorcemu, zawiadamiania osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych osobowych, konsultacji z organem nadzorczym).
- 6) udostępniania Zleceniodawcy wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Zleceniobiorcy oraz umożliwi Zleceniodawcy lub audytorowi upoważnionemu przez Zleceniodawcę przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.

§ 5.

1. Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o:
 - 1) wszelkich przypadkach naruszenia ochrony Danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu.
 - 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony Danych osobowych prowadzonych, w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.
1. Informacja przekazana Zleceniodawcy powinna zawierać co najmniej:
 - 1) opis charakteru naruszenia oraz – o ile to możliwe – wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości /rodzaju danych, których naruszenie dotyczy.
 - 2) opis możliwych konsekwencji naruszenia.
 - 3) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Zleceniobiorcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

§ 6.

1. W kwestiach nieuregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Ustawy oraz przepisy wykonawcze wydane na podstawie Ustawy oraz przepisy Rozporządzenia.
2. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji umowy na **usług doradztwa specjalistycznego w ramach wsparcia pomostowego na rzecz uczestników projektu „Mój biznes-mój sukces”** 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



Biuro Projektu

ul. Długa 6, 58-100 Świdnica, tel. 74 660 62 72
e-mail: sukces@pro4.pl



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 Do 30.11.2019

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 adresem wskazanym	



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

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 (UWAGA !!! Pole obowiązkowe !!! 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:.....
Adres e-mail	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek (liczba <u>pełnych</u> <u>skończonych lat</u> , <u>obliczona na dzień</u> <u>złożenia Formularza</u> <u>rekrutacyjnego)</u>	
Wykształcenie	
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. urlopiach – 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
Inne	
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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:



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

(proszę w odpowiednie miejsca wpisać jakie)
	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

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



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

6. Posiadane doświadczenie/ wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	
--	--

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)

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

Pouczenie: Podpisanie niżej wymienionych oświadczeń jest obowiązkowe. Kandydat musi spełnić wszystkie warunki wskazane w oświadczeniach. Niespełnienie chociażby jednego wyklucza go z możliwości udziału w projekcie. Stwierdzenie poświadczenia nieprawdy jest przestanką do wykluczenia uczestnika z udziału w projekcie na każdym jego etapie.

OŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)	
PESEL	

Ja niżej podpisana/ y oświadczam, że:

- nie posiadam, posiadałam/em wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, nie byłam/ em zarejestrowana/ y w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłam/ em działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznanych w ramach innych programów operacyjnych, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej;
- nie byłam/ em karana/ y za przestępstwa popełnione przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553 z późn. zm.);
- nie otrzymałam/ em w okresie co najmniej 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych;
- w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa dolnośląskiego;
- zapoznałam/ em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* obowiązującym w projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- nie zachodzą przesłanki wskazane w § 2 ust. 2 *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* **lub inne** przesłanki wskazujące na moje powiązanie z beneficjentem/ partnerem/ wykonawcą/ podmiotem przygotowującym wniosek o dofinansowanie projektu;
- w przypadku zaistnienia w przyszłości jakichkolwiek przesłanek wskazujących na moje powiązanie z Beneficjentem/ partnerem/ wykonawcą/ podmiotem przygotowującym wniosek o dofinansowanie projektu, fakt ten zostanie przeze mnie niezwłocznie zgłoszony Beneficjentowi;
- dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;**
- zostałam/ em poinformowana/ y, że projekt pt. „Mój biznes – mój sukces” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego



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

Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.3
Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy.

.....
data i czytelny podpis Kandydata

Wyrażam zgodę na:

przetwarzanie przez Pro4 Sp. z o.o. – Beneficjenta projektu oraz DGA Spółka Akcyjna – Partnera projektu, moich danych osobowych zawartych w powyższym kwestionariuszu, do celów realizacji projektu oraz ewaluacji pt. „Mój biznes – mój sukces” zgodnie z ustawą o *ochronie danych osobowych* z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.),

- wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją projektu pt. „Mój biznes – mój sukces”,

- udział w badaniu/ach monitoringowym/ych, które odbędą się w trakcie/ po zakończeniu mojego udziału w projekcie pt. „Mój biznes – mój sukces”.

.....
data i czytelny podpis Kandydata