



„MOJA FIRMA – MÓJ BIZNES”

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do projektu
pn. „Moja firma – mój biznes”**

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....

wydanym przez.....

**świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
oświadczam, że:**

1. Nie posiadam i nie posiadałem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej / posiadam i posiadałem/am zarejestrowaną działalność gospodarczą* na terenie Rzeczypospolitej Polskiej tj. wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej i/lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i/lub Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
2. Nie jestem i nie byłem/am / jestem i/lub byłem/am* wspólnikiem lub komplementariuszem w spółkach jednoosobowych lub członkiem spółdzielni, utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego (z wyłączeniem osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych (banków spółdzielczych) oraz spółdzielni budownictwa mieszkaniowego, którzy nie osiągają przychodu z tytułu członkostwa w spółdzielni), w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
3. Planowana przeze mnie działalność nie będzie / będzie* należała do sektorów działalności wykluczonych z pomocy publicznej, o których mowa w art. 1 ust. 1 lit. a - h rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 379, z 28.12.2006, str. 5). Wykaz podmiotów działających w sektorach wykluczonych z udzielania pomocy publicznej stanowi Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji.
4. Nie zamierzam / zamierzam* podjąć działalność gospodarczą tożsamą (wg Polskiej Klasyfikacji Działalności) z działalnością gospodarczą prowadzoną przez współmałżonka.
5. Nie zamierzam / zamierzam* podjąć zatrudnienie lub zawiesić prowadzenie działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia działalności gospodarczej.





„MOJA FIRMA – MÓJ BIZNES”

6. Nie byłem/am / byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam / nie korzystam* w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych / nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych*.
7. Nie zalegam / zalegam* z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
8. Jestem / nie jestem* obciążony/a zajęciami sądowymi.
9. W stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne / toczy się* postępowanie egzekucyjne lub postępowanie sądowe lub administracyjne, które może zaowocować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Łęborku o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania.
10. Nie zamierzam / zamierzam* podjąć działalność gospodarczą związaną ze sprzedażą internetową, akwizycją, handlem obwoźnym, działalnością sezonową, działalnością w sektorze transportu,
11. Nie zamierzam / zamierzam* przeznaczyć dotację na: płace, opłaty skarbowe, administracyjne, podatki, koncesje, alkohol, spłatę zadłużeń, zakup środka transportu, nieruchomości, ziemi, kapitalny remont pomieszczenia na działalność,
12. W stosunku do mnie nie orzeczono zakazu / orzeczono zakaz* prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie mnie nie obowiązuje.
13. Nie korzystałem/am / korzystałem* i/lub nie będę korzystał/a / będę korzystał/a* równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej (w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2. na rozpoczęcie działalności gospodarczej).
14. Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am bezzwrotne środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
15. Nie otrzymałem/am dofinansowania / otrzymałem/am dofinansowanie* na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła w ramach wyłączeń grupowych, o których mowa w art. 1 Rozporządzenia (WE) nr 994/98 z dnia 7 maja 1998 r. dotyczącego stosowania art. 92 i 93 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską do niektórych kategorii horyzontalnej pomocy państwa (Dz. Urz. WE L 142 z 14.05.1998 r, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdział 8, t.1. str. 312) lub na podstawie decyzji przyjętej przez Komisję Europejską w odniesieniu do pomocy indywidualnej.
16. W bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymałem/łam pomocy de minimis / otrzymałem/am pomoc de minimis* z różnych źródeł w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu, prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
17. W okresie ostatnich 12 miesięcy:
 - odmówiłem/am / nie odmówiłem/am* bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - z własnej winy przerwałem/am / nie przerwałem/am* szkolenie, staż, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - po skierowaniu podjąłem/am / nie podjąłem/am* szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
18. Zobowiązuję się poinformować Beneficjenta o każdej zmianie mojego **statusu na rynku pracy**.





„MOJA FIRMA – MÓJ BIZNES”

19. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych i wypełniania kwestionariuszy dostarczanych przez Beneficjenta w trakcie realizacji Projektu, jak również w okresie 6 miesięcy po zakończeniu swojego udziału w nim.
20. **Zapoznałem/am się i akceptuję** treść i warunki Regulaminu Rekrutacji i Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz Wytycznych Instytucji Pośredniczącej dla beneficjentów realizujących projekty w województwie pomorskim w ramach Działania 6.2 POKL *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich. Spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie oraz deklaruję w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie pełne zaangażowanie i uczestnictwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad i warunków ubiegania się o udział w projekcie oraz uczestnictwa w projekcie, uwzględniając fakt możliwości ich zmiany i dostarczania do Powiatowego Urzędu Pracy w Lęborku wymaganych dokumentów i oświadczeń w określonych przez Beneficjenta terminach. Zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o rezygnacji z udziału w Projekcie, a w razie nieuzasadnionej rezygnacji do poniesienia kosztów szkolenia.
21. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt finansowany jest w 85% ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w 15% z budżetu państwa.
22. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na gromadzenie, wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lęborku, ul. Gdańska 35 oraz Samorząd Województwa Pomorskiego Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku w tym tzw. danych wrażliwych do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji projektu, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości projektu. **Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, oraz o dobrowolności podania danych z zastrzeżeniem, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.** Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
23. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiatowy Urząd Pracy w Lęborku i Samorząd Województwa Pomorskiego Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku (w całości i we fragmentach, wraz z późn. zm.), dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu realizowanego w ramach Programu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (jednolity tekst Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku. **Zgoda ta nie jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
24. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i przyjmuję do wiadomości, że:
- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Moja firma – mój biznes”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Moja firma – mój biznes” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;





„MOJA FIRMA – MÓJ BIZNES”

- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
25. Przyjmuję do wiadomości, że Beneficjentowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych w Formularzu Rekrutacyjnym i załącznikach oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie Beneficjenta niezbędnych dokumentów.
26. **Dane podane w Formularzu Rekrutacyjnym i niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w złożonych Dokumentach Rekrutacyjnych.**

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu)

