



Załącznik 2. do Regulaminu rekrutacji

**OŚWIADCZENIE / DEKLARACJA**  
**udziału w projekcie „Mój Biznes Mój Sukces 2”**  
**realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013**

Ja, niżej podpisany/-a .....  
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zameldowany/-a.....  
.....  
(adres stałego zameldowania odpowiednio zgodnie z dowodem osobistym:  
kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Telefon kontaktowy .....

Nr PESEL.....

**Wyrażam chęć oraz deklaruję udział w następujących zaproponowanych mi formach wsparcia:<sup>1</sup>**

- wsparcie szkoleniowo – doradcze (dla wszystkich beneficjentów ostatecznych),
- środki finansowe na rozwój działalności gospodarczej (max 40 000 zł),
- podstawowe kapitałowe wsparcie pomostowe (max 800 zł przez max 6 m-cy),
- podstawowe doradcze wsparcie pomostowe (przez max 6 m-cy),
- przedłużone kapitałowe wsparcie pomostowe (max 800 zł przez max kolejnych 6 m-cy),
- przedłużone doradcze wsparcie pomostowe (przez max kolejnych 6 m-cy).

W ramach projektu

„Mój Biznes Mój Sukces 2” realizowanym przez Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego w ramach Działania 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”, Priorytet 6 „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

***Dla kandydatów/-ek zakwalifikowanych do projektu, dzień podpisania „Oświadczenia/Deklaracji udziału w projekcie” jest dniem rozpoczęcia udziału w projekcie „Mój Biznes Mój Sukces 2”.***

.....  
Miejscowość, data złożenia

.....  
Czytelny podpis kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć x przy wybranej formie wsparcia w celu wstępnego określenia programu udziału w projekcie.



## OŚWIADCZENIA

### kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu „Mój Biznes Mój Sukces 2”

**Ja, niżej podpisany/-a świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:**

1. Jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej na terenie województwa małopolskiego (siedziba rejestrowa) **w branżach określonych w RSI** (Regionalnej Strategii Innowacji województwa małopolskiego 2008-2013) – uznanych za szczególnie istotne z punktu widzenia rozwoju województwa, tj.: **ŚRODOWISKO** (Inżynieria środowiska wraz z projektowaniem architektonicznym i przemysłowym, Infrastruktura techniczna i transport, Ochrona środowiska i krajobrazu, Energetyka odnawialna); **PRZEMYSŁ** (Inżynieria materiałowa wraz z technologiami i technikami odlewniczymi oraz hutniczymi, Technologie i techniki w inżynierii chemicznej, Technologie i techniki w budownictwie); **ZDROWIE** (Ochrona zdrowia – przemysł uzdrowiskowy, rekreacja, turystyka, Technologie medyczne, Biologia i biotechnologia); **WIEDZA I KOMUNIKACJA** (Edukacja w kształtowaniu kultury innowacji, Technologie i techniki informacyjne);
2. Jestem zameldowany/-a na stałe na terenie subregionu<sup>2</sup>: **powiaty dąbrowski, bocheński, brzeski, tarnowski lub Miasto Tarnów.**
3. W okresie **12 miesięcy przed dniem przystąpienia** do projektu nie posiadałem/-am wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej/nie byłem/-am zarejestrowany/-a w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (np. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową).
4. **W ciągu ostatnich 2 lat nie byłem/-am i nie jestem zatrudniony/-** (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) u Beneficjenta i/lub Wykonawcy w ramach projektu „Mój Biznes Mój Sukces 2” oraz **nie łączy i nie łączył mnie** z Beneficjentem i/lub Wykonawcą oraz ich pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznes planów:
  - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub
  - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli i/lub
  - inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny biznes planów.
5. **Nie korzystam i nie będę korzystać równolegle** z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.
6. **Jako osoba Niepełnosprawna**, nie korzystam i nie będę korzystać równolegle z dwóch różnych źródeł finansowania na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych **w ramach wsparcia pomostowego**, związanego z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (dotyczy tylko **osób Niepełnosprawnych**).
7. **Jako osoba Współpracująca** z osobami prowadzącymi pozarolniczą działalność gospodarczą (małżonek, dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodzice, macocha i ojczym lub osoba przysposabiająca, jeżeli pozostaje z nim we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu tej działalności), oświadczam, iż podejmę działalność gospodarczą w obszarze niezwiązanym bezpośrednio z działalnością przedsiębiorstwa, z którym współpracuję (dotyczy tylko **osób Współpracujących**).

<sup>2</sup> *Właściwe podkreślić*





.....  
.....  
.....  
.....

11. **Zapoznałem/-am się i akceptuję zapisy** w Regulaminie rekrutacji do projektu „Mój Biznes Mój Sukces 2”, w tym kryteria kwalifikacji do udziału w projekcie oraz Regulaminie Przyznawania Wsparcia Uczestnikom projektu „Mój Biznes Mój Sukces 2”, realizowanego w ramach Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 wraz z załącznikami. **Zostałem/-am poinformowany/-a**, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.
12. **Zobowiązuję się** do powiadomienia Beneficjenta (Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego) o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie „Mój Biznes Mój Sukces 2”.

.....  
*Miejscowość, data złożenia*

.....  
*Czytelny podpis kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  
**kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu „Mój Biznes Mój Sukces 2”**

**Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na<sup>4</sup>:**

- a) przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Fundacji im. Hetmana Jana Tarnowskiego z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej II stopnia (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie) wynikających z umowy nr UDA-POKL.06.02.00-12-036/10-00. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;
- b) przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „a”, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

**Oświadczam, iż:**

- c) zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie,
- d) zostałem poinformowana/y iż Administratorem bazy danych PEFS jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie.

.....  
*Miejscowość, data złożenia*

.....  
*Czytelny podpis kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu*

<sup>4</sup> Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.