



Załącznik nr 1.B do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie – Moduł I

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

PN. „SUKCES - PROGRAM WSPARCIA PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ W FUNKCJONOWANIU W SIECIACH, PARTNERSTWACH I KLASTRACH” (MODUŁ I),
REALIZOWANYM W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020,
DZIAŁANIE 2.9: ROZWÓJ EKONOMII SPOŁECZNEJ
NUMER UMOWY O DOFINANSOWANIE: POWR.02.09.00-00-0102/19

PRZEDSIĘBIORSTWO KOMERCYJNE

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU	
Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK)	
Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

WYPEŁNIA KANDYDAT			
I. INFORMACJE PODSTAWOWE:			
Pełna nazwa przedsiębiorstwa:			
Forma prawna:			
Telefon:		NIP:	
E-mail:			
Fax:			
Adres siedziby:	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Ulica:		
	Nr budynku/ nr lokalu:		
	Kod pocztowy:		
Poczta:			
Osoba do kontaktu - imię i nazwisko:		Email:	
Stanowisko:		Telefon:	



II. INFORMACJE DODATKOWE:				
Proszę zaznaczyć/uzupełnić odpowiednio:				
a) Czy podmiot jest przedsiębiorstwem komercyjnym¹?			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
b) Nazwa ponadregionalnego klastra przedsiębiorstw, do którego należy podmiot:				
c) Okres funkcjonowania w ww. klastrze			<input type="checkbox"/> co najmniej 12 m-cy	
			<input type="checkbox"/> co najmniej 24 m-ce	
			<input type="checkbox"/> co najmniej 36 m-cy	
d) Czy przedsiębiorstwo deklaruje gotowość udzielenia wsparcia przedsiębiorcom społecznym, włączanym do ww. klastra?			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
e) Profil działalności (branża), główny kod PKD prowadzonej działalności oraz główne źródła przychodów wg. stanu na dzień wypełnienia Formularza Rekrutacyjnego:				
IV. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:				
Lp.	Nazwa załącznika	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Aktualny wyciąg z KRS/CEDiG			
2.	Kopia statutu/umowy, potwierdzona za zgodność z oryginałem			
3.	Inne:			
V. ZGODY I OŚWIADCZENIA:				
1.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych			
<ul style="list-style-type: none"> Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych przez Caritas Archidiecezji Przemyskiej, z siedzibą w Przemyślu, przy ul. Kapitulnej 1 (37-700 Przemyśl)/ Podkarpacką Akademię Przedsiębiorczości Katarzyna Podraza, z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Dąbrowskiego 				

¹ **Przedsiębiorstwo (komercyjne)** – zgodnie z Załącznikiem 1 Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Tekst mający znaczenie dla EOG) przedsiębiorstwo jest to podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tutaj w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą. Na potrzeby Projektu przyjmuje się, iż przedsiębiorstwem komercyjnym jest podmiot spełniający ww. kryteria, nie będący PES (w tym PS).



20A (35-036 Rzeszów), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w Projekcie pn. „Sukces - program wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w funkcjonowaniu w sieciach, partnerstwach i klastrach”.

- **Wyrażam zgodę** na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

Czytelny podpis/-y osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Podmiotu:

.....
Data i czytelny podpis* osoby do kontaktu
wskazanej w części I. Formularza
rekrutacyjnego**

1)
Data/czytelny podpis*

2)
Data/czytelny podpis*

3)
Data/czytelny podpis*

*Czytelny podpis lub parafka z imienną pieczęcią.

**Jeśli osoba wskazana do kontaktu jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu wystarczające jest złożenie jednego podpisu.

2. Oświadczenia podmiotu

Świadoma/-y odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym w imieniu Podmiotu oświadczam, że:

- informacje zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym oraz załącznikach do niego są zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie (Moduł I), Umową udziału w Projekcie i akceptuję ich zapisy oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone ww. Regulaminie,
- osoby wskazane jako upoważnione do reprezentacji Podmiotu, są to osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu, działają na podstawie uchwały wspólników lub organów spółki (o ile taka zgoda była wymagana) wymaganych do złożenia zgłoszenia do Projektu,
- zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie pn. „Sukces - program wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w funkcjonowaniu w sieciach, partnerstwach i klastrach” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- jestem świadoma/-y, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem podmiotu. W przypadku nie zakwalifikowania do udziału w Projekcie nie będę wnosila/wnosił żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu,



- zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości przyszłego wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Realizatora Projektu stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.

Czytelny podpis/-y osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Podmiotu:

1)
Data/czytelny podpis*

2)
Data/czytelny podpis*

3)
Data/czytelny podpis*

.....
Pieczęć Podmiotu

*Czytelny podpis lub parafka z imienną pieczęcią.