

DEKLARACJA OSTATECZNEGO BENEFICJENTA „OWES TŁOK 3” DANE PODMIOTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE

1. Dane podstawowe:	
Nazwa instytucji/podmiotu:	
NIP (jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)	
KRS lub nazwa i numer z innej ewidencji (jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)	
Czy instytucja prowadzi działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy podmiot posiada status przedsiębiorstwa społecznego?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Typ podmiotu (Proszę zaznaczyć opcję wyboru):	
<input type="checkbox"/> Podmiot ekonomii społecznej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> spółka non profit <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych <input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej <input type="checkbox"/> inne (jakie?) <input type="checkbox"/> Instytucja rynku pracy <input type="checkbox"/> Jednostka administracji rządowej <input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> Związek zawodowy <input type="checkbox"/> Organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> Podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uczelnia <input type="checkbox"/> inny (jaki?) <input type="checkbox"/> Podmiot wykonujący działalność leczniczą <input type="checkbox"/> Szkoła (jaki typ?) <input type="checkbox"/> Placówka systemu oświaty (jaki typ?) <input type="checkbox"/> Sądy powszechne	



<input type="checkbox"/> Prokuratura <input type="checkbox"/> Podmiot świadczący usługi szkoleniowe <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo, w tym: <input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)	
2. Dane teleadresowe:	
Kraj	POLSKA
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	<input type="checkbox"/> brodnicki <input type="checkbox"/> świecki <input type="checkbox"/> wąbrzeski <input type="checkbox"/> golubsko-dobrzyński <input type="checkbox"/> m. Grudziądz <input type="checkbox"/> grudziądzki <input type="checkbox"/> rypiński <input type="checkbox"/>
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	Nr lokalu: (nie dotyczy <input type="checkbox"/>)
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy	Adres e-mail
Adres strony www	

.....
 Miejscowość i data

.....
 Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji instytucji/podmiotu



Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „OWES TŁOK 3”

Deklaruję udział w Projekcie „OWES TŁOK 3” (*dalej Projekt*), w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.22 Ekonomia społeczna, realizowanym przez Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udzielania wsparcia finansowego i Regulaminem Rekrutacji dostępnym na stronie internetowej www.owies.eu i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a jego realizacja odbywa się w ramach Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów dostarczanych przez realizatora w trakcie Projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego Projektu.
4. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
6. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach Projektu, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, w materiałach filmowych, publikacjach.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Oświadczam prowadzenia działalności w sektorze ekonomii społecznej.
10. Oświadczam chęć założenia działalności w sektorze ekonomii społecznej
11. Postanowienia końcowe:
 - a) Zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

- b) Stowarzyszenie TŁOK zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.
- c) W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Koordynator usług wsparcia PES w projekcie OWES TŁOK 3.
- d) Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji instytucji/podmiotu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „OWES TŁOK 3” przyjmuję do wiadomości, iż: Administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK, którego biuro znajduje się przy ul. Janiny Bartkiewiczówny 69, 87-100 Toruń.

1. Z Administratorem można się skontaktować drogą mailową na adres biuro@owies.eu lub telefonicznie pod numerem 500 127 355.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych będzie się odbywało na podstawie obowiązujących przepisów prawa jak i ewentualnego dochodzenia roszczeń przez Administratora lub obrony przed roszczeniami.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „OWES TŁOK 3”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych.
4. Moje dane osobowe będą ujawnione wyłącznie podmiotom w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 4, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych oraz podmiotom prowadzącym badania ewaluacyjne oraz pozostałym administratorów uczestniczących we wdrażaniu FEdKP, w tym w szczególności Instytucji zarządzającej oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego).
5. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4 w tym do zakończenia realizacji obowiązku archiwizacyjnego dokumentacji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych.
10. Powyższe prawa osoby będą realizowane po rozpatrzeniu wszystkich przesłanek i obowiązków ciążących na Administratorze jak i po pozytywnym zweryfikowaniu tożsamości osoby, która wystąpi o realizację swoich praw.
11. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji instytucji/podmiotu

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadczam, iż uczestnik projektu „OWES TŁOK 3”

Pan/i.....

.....
jest zatrudniony w

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji instytucji/podmiotu



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego