



„Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki,
Priorytet VI - Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.2. - Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

I	Dane Podstawowe	Imię (imiona):	
		Nazwisko:	
		Płeć:	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
		Data i miejsce urodzenia:	
		PESEL:	
		NIP :	
		Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> wyższe (w tym studia licencjackie) <input type="checkbox"/> pomaturalne (policealne) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak
II	Adres zamieszkania	Ulica:	
		Nr domu:	
		Nr lokalu:	
		Miejscowość:	
		Kod pocztowy	
		Gmina:	
		Powiat:	
		Województwo:	
		Jestem mieszkańcem:	<input type="checkbox"/> miasta <input type="checkbox"/> wsi
III	Adres do korespondencji	Wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:	
IV	Dane kontaktowe	Nr telefonu:	
		E-mail:	



„Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki,
Priorytet VI - Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.2. - Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

V	Status Wnioskodawcy na rynku pracy	Należę do grupy: (proszę uzupełnić odpowiednie opcje w ramach wybranej grupy 1, 2 lub 3)	<input type="checkbox"/> 1) osoby bezrobotne (osoby pozostające bez zatrudnienia zarejestrowane w PUP właściwym dla miejsca zamieszkania), - w tym osoby długotrwale bezrobotne (dotyczy osób, które w przeciągu ostatnich 24 miesięcy były zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy przez co najmniej 12 miesięcy): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2) osoby nieaktywne zawodowo (osoby pozostające bez zatrudnienia (osoby w wieku 15-64 lata niezatrudnione, niewykonujące innej pracy zarobkowej, zdolne i gotowe do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), które jednocześnie nie zaliczają się do kategorii bezrobotni, - w tym osoby uczące się lub kształcące się: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 3) osoby posiadające zatrudnienie , w tym zatrudnione w: <input type="checkbox"/> jako rolnik <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> administracji publicznej <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej
VI	Dodatkowe informacje	Zatrudniony w (Nazwa przedsiębiorstwa):	
OŚWIADCZENIA			
<p>Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5</p> <p><u>Niniejszym oświadczam że:</u></p>			



„Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki,
Priorytet VI - Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.2. - Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

- zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego tj. zgodnie z Art. 25 Kodeksu Cywilnego przebywam na w/w terenie z zamiarem stałego pobytu
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień podpisania oświadczenia nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej,
 - planuję zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa mazowieckiego.
 - nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
 - nie korzystałam/-am równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz ze środków oferowanych w ramach POKL na pokrycie tych samych wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 - w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych*:
 - nie otrzymałam/-em pomocy *de minimis*,
 - otrzymałam/-em pomoc *de minimis* w wysokości.....**
 - w stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się postępowanie sądowe, które może zaowocować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Stowarzyszenie „Radomskie Centrum Przedsiębiorczości” o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania,
 - w stosunku do mnie*:
 - nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności gospodarczej,
 - orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, który obecnie mnie nie obowiązuje;
- oświadczam, że:
- 1) jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności:
- TAK NIE
- 2) jestem kobietą, która po urodzeniu dziecka nie podjęła zatrudnienia***
- TAK NIE NIE DOTYCZY
- zapoznałam/-am się z „Regulaminem Funduszu Pożyczkowego” projektu „Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii



„Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki,
Priorytet VI - Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.2. - Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

finansowej” w okresie monitorowania i akceptuję jego warunki,

- zawarte w oświadczeniu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Stowarzyszenia „Radomskie Centrum Przedsiębiorczości” w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy

* Wybrać właściwe.

** W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia z instytucji, która jej udzieliła.

*** dotyczy kobiet bezrobotnych



„Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VI - Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.2. - Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z ubieganiem się o pożyczkę z Funduszu Pożyczkowego w okresie monitorowania Projektu **„Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie „Radomskie Centrum Przedsiębiorczości” mające siedzibę przy ul. Żeromskiego 51, 26-600 Radom, tel. 48 360 00 46, e-mail: rcp@radom.net;
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt. „Kreowanie nowych miejsc pracy i Przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej” i w związku z ubieganiem się przeze mnie o pożyczkę;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji projektu pt. „Kreowanie nowych miejsc pracy i przedsiębiorczości w woj. mazowieckim za pomocą instrumentów inżynierii finansowej” i w związku z ubieganiem się przeze mnie o pożyczkę;
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości ubiegania się o pożyczkę;
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania, uzyskania kopii danych osobowych, do sprostowania danych osobowych lub ich uzupełnienia, do żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem lub ich ograniczenia, do wniesienia sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych osobowych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 6) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
- 7) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- 8) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 9) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zawarcia umowy pożyczki, jeśli toczy się spór, proces sądowy, okres archiwizacyjny będzie liczony od dnia prawomocnego zakończenia sporu, a w przypadku wielu postępowań prawomocnego zakończenia ostatniego z nich, bez względu na jego zakończenie, chyba że przepisy prawa przewidują dłuższy okres przechowywania danych lub dłuższy okres przedawnienia dla roszczeń/prawa, którego dotyczy postępowanie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY