



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

# REGULAMIN PROJEKTU

## „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”

### § 1

#### POSTANOWIENIE OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki naboru, proces rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach Projektu: „**Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich**”
2. Projekt pt. „**Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich**” realizowany jest przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” na podstawie:
  - **Umowy nr UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00** z dnia 7 marca 2011r. o dofinansowanie Projektu „**Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich**” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zawartej pomiędzy Samorządem Województwa Śląskiego, reprezentowanym przez Pana Mariusza Kleszczewskiego - Wicemarszałka Województwa Śląskiego, Annę Cekierę - Zastępcę Dyrektora Wydziału Europejskiego Funduszu Społecznego – a Lokalną Grupą Działania „Brynica to nie granica” reprezentowanym przez Pana Jerzego Józwika - Przewodniczącego Zarządu i Panią Krystynę Kosmałą – Wiceprzewodniczącą Zarządu .
3. Projekt realizowany jest 01 marca 2011r. do 31 sierpnia 2011r.
4. Realizacja projektu przebiega w oparciu o ustalenia zawarte w Umowie o dofinansowanie Projektu oraz zasady określone w dokumentach programowych, a w szczególności w Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki, Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Zasadach finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Zasadach kontroli w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013, Zasadach raportowania o nieprawidłowościach finansowych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
5. W sprawach nie ujętych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają aktualne obowiązujące realizatora Projektu przepisy prawne oraz wewnętrzne instrukcje Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”.
6. Projekt finansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego (85%) oraz budżetu państwa (15%).
7. Projekt jest zgodny z polityką równych szans – w procesie rekrutacji uwzględnione zostanie zasada otwartego dostępu do projektu w równym stopniu, zarówno kobiet i mężczyzn.

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## § 2

### CEL I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Celem Projektu jest rozwój idei przedsiębiorczości społecznej opartej o produkt lokalny i turystyczny wśród grupy 5 lokalnych organizacji społecznych z wykorzystaniem potencjału tradycji, kultury i historii na terenie 5 gmin LGD w okresie 6 miesięcy.
2. Cel Projektu zamierza się osiągnąć poprzez:
  - a. **organizację Seminariów promocyjnych (informacyjnych)** - 5 spotkań dla średnio 100 mieszkańców 5 gmin LGD o możliwościach zagospodarowania kapitału lokalnego, kreowaniu produktu lokalnego i turystycznego w zakresie kultury, historii i tradycji.
  - b. **organizację wizyty studyjnej**, która pozwoli na zainspirowanie przedstawicieli organizacji do podjęcia działań ekonomicznych na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej os. zagrożonych wykluczeniem społecznym.
  - c. **organizację szkoleń specjalistycznych - Inkubatora produktu lokalnego** – 15 sesji szkoleniowych w 5 organizacjach.
3. Udział w Projekcie jest bezpłatny.

## § 3

### UCZESTNICZY PROJEKTU

1. Zgodnie z zapisami Działania 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji, Priorytet VII. Promocja integracji społecznej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Projekt skierowany jest do mieszkańców gmin wiejskich oraz miejsko - wiejskich.
2. Uczestnikami Seminariów promocyjnych (informacyjnych) będzie 100 osób ( 60 kobiet i 40 mężczyzn) szczególnie zagrożonych wykluczeniem społecznym spełniający następujące wymogi:
  - zamieszkują na terenie Gmin Mierzęcice, Bobrowniki, Siewierz, Woźniki i Ożarowice;
  - są w wieku od 18 do 64 lat;
  - są osobami bezrobotnymi;
  - są osobami zatrudnionymi o statusie rolnika lub domownika rolnika;
  - są przedstawicielami lokalnych organizacji pozarządowych;
  - są przedstawicielami samorządów;
  - są sołtysami;
  - są lokalnymi przedsiębiorcami.
3. Uczestnikami szkolenia – Inkubator produktu lokalnego – w ramach Projektu „Przedsiębiorczość lokalna na terenach wiejskich” będzie 15 osób ( 10 kobiet i 5 mężczyzn ), które spełniają następujące wymogi:
  - zamieszkują na terenie Gmin Bobrowniki, Mierzęcice, Ożarowice, Siewierz, Woźniki;

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarowice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- są w wieku od 18 do 64 lat;
- są zrzeszone w działających organizacjach pozarządowych.

## § 4

### ZAKRES WSPARCIA

1. W ramach projektu wsparciem zamierza się objąć:
  - a) Grupę średnio 100 osób (60 kobiet i 40 mężczyzn) poprzez udział w Seminariach promocyjnych (informacyjnych) poruszających tematykę aktywizacji społeczno - zawodowej poprzez rozwój przedsiębiorczości społecznej z wykorzystaniem potencjału tradycji, kultury i historii obszaru Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”.
  - b) Grupę 5 organizacji pozarządowych (15 osób - 10 kobiet i 5 mężczyzn) poprzez udział w szkoleniach Inkubatora produktu lokalnego i wizycie studyjnej.
2. W ramach Projektu uczestnikom gwarantuje się:
  - a) bezpłatne materiały szkoleniowe;
  - b) zapewnienie wykwalifikowanej kadry realizującej szkolenie oraz wsparcie doradcze;
  - c) catering podczas Spotkań promocyjnych (informacyjnych);
  - d) transport, nocleg i wyżywienie podczas wizyty studyjnej.
3. Osoba składająca deklarację uczestnictwa, zobowiązuje się do uczestnictwa w zadaniach w ramach Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” oraz do nie przerywania uczestnictwa w projekcie bez uzasadnionych powodów.
4. Dowodem uczestnictwa w Seminarium promocyjnych i szkoleniach w ramach Inkubatora produktu lokalnego jest osobiste podpisanie się na listach obecności.
5. Uczestnicy Projektu ponoszą koszty dojazdu na szkolenia we własnym zakresie na zajęcia, które odbywać się będą w Gminie Mierzęcice, Bobrowniki, Woźniki , Ożarówice i Siewierz.

## § 5

### REKRUTACJA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Rekrutacja uczestników będzie prowadzona dwustopniowo.
2. Pierwszy nabór to rekrutacja uczestników do Seminariów promocyjnych (informacyjnych), drugi nabór to rekrutacja uczestników do Inkubatora produktu lokalnego.
3. Rekrutacja uczestników do Seminariów promocyjnych (informacyjnych) trwać będzie od **15.03.2011r. do 22.04.2011r.**
4. Rekrutacja do Seminariów promocyjnych (informacyjnych) będzie mieć charakter otwarty.
5. Do udziału w Seminariach promocyjnych (informacyjnych) zakwalifikowanych zostanie średnio 100 osób (60 kobiet i 40 mężczyzn), którzy spełniają warunki określone w niniejszym regulaminie.

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. **Warunkiem uczestnictwa w Seminariach promocyjnych (informacyjnych) jest telefoniczne zgłoszenie w Biurze Projektu pod nr tel. 32 380 23 28 do dnia 15.04.2011r., a następnie czytelne wypełnienie deklaracji uczestnictwa wraz z załącznikami i dostarczenie do Biura Projektu ( Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, Pyrzowice ul. Centralna 5, 42 – 625 Ożarówice w godzinach od 8:00 – 15:00, adres e-mail: [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) ).**
7. Dokumenty rekrutacyjne (Deklarację uczestnictwa - wzór określony w zał. nr 1 do niniejszego Regulaminu oraz oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych) dostępne są na stronie internetowej [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl) oraz w Biurze Projektu ( Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, Pyrzowice ul. Centralna 5, 42 – 625 Ożarówice w godzinach od 8:00 – 15:00 ). **Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w terminie do dnia 22.04.2011r. do godz. 15:00 w Biurze Projektu (Pyrzowice ul. Centralna 5, 42 – 625 Ożarówice).**
8. O zakwalifikowaniu do udziału w Seminariach promocyjnych decydować będzie kolejność zgłoszeń.
9. Po zakończeniu rekrutacji sporządzony zostanie protokół z procesu rekrutacji oraz utworzona zostanie lista osób zakwalifikowanych do udziału w Seminarium promocyjnym.
10. Odrzucane będą osoby, które:
  - a. złożą deklarację uczestnictwa na niewłaściwym druku;
  - b. złożą niekompletne lub nieprawidłowe załączniki do deklaracji uczestnictwa;
  - c. nieczytelnie wypełnią deklarację uczestnictwa,
  - d. nie spełniają wymogów określonych w § 3;
  - e. złożą deklarację uczestnictwa po 22.04.2011r.
11. Rekrutacja uczestników do **Inkubatora produktu lokalnego** odbędzie się w terminie **26.04.2011 r. do 13.05.2011r.**
12. Do Projektu zakwalifikowanych zostanie 5 organizacji (15 osób - 10 kobiet i 5 mężczyzn), którzy spełniają warunki określone w niniejszym regulaminie.
13. **Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest czytelne wypełnienie i osobiste dostarczenie formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami do Biura Projektu (Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, Pyrzowice ul. Centralna 5, 42 – 625 Ożarówice w godzinach od 8:00 – 15:00).**
14. Dokumenty rekrutacyjne (formularz zgłoszeniowy -wzór określony w zał. nr 2 do niniejszego Regulaminu, oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, uzasadnienie oraz opis pomysłu na rozwój działań z zakresu przedsiębiorczości społecznej w organizacji ) dostępne są na stronie internetowej [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl) oraz w Biurze Projektu ( Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, Pyrzowice ul. Centralna 5, 42 – 625 Ożarówice w godzinach od 8:00 – 15:00)). **Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w terminie do dnia 13.05.2011r. do godz. 15:00 w Biurze Projektu (Pyrzowice ul. Centralna 5, 42 – 625 Ożarówice).**
15. O udziale w Projekcie będzie decydować Komisja rekrutacyjna złożona z Członków Zarządu Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”.

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

16. W przypadku większej liczby zgłoszeń, niż planowana, o zakwalifikowaniu dodatkowo decydować będą rozmowy kwalifikacyjne, które pozwolą wyłonić osoby, które poprzez faktycznie zdobytą wiedzę będą w stanie rozwinąć działalność ekonomiczną.
17. Po zakończeniu rekrutacji sporządzony zostanie protokół z procesu rekrutacji oraz utworzona zostanie lista 15 osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie i lista rezerwowa. Lista osób zakwalifikowanych do Projektu będzie dostępna do wglądu w Biurze Projektu oraz zostanie zamieszczone na stronie internetowej [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl).
18. Osoby, które złożyły formularz zgłoszeniowy zostaną poinformowane o wynikach rekrutacji telefonicznie.
19. W przypadku małej ilości zgłoszeń do Inkubatora produktu lokalnego, organizator przewiduje możliwość przedłużenia terminu rekrutacji uczestników. Informacja na ten temat będzie zamieszczona na stronie internetowej [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl) oraz dostępna w Biurze Projektu.
20. Osoby zakwalifikowane do Projektu zobowiązane są do podpisania deklaracji świadomego udziału w projekcie oraz umowy udział w projekcie.
21. Odrzucane będą osoby, które:
  - f. złożą deklarację uczestnictwa na niewłaściwym druku;
  - g. złożą niekompletne lub nieprawidłowe załączniki do deklaracji uczestnictwa;
  - h. nieczytelnie wypełnią deklarację uczestnictwa,
  - i. nie spełniają wymogów określonych w § 3;
  - j. nie złożą deklaracji uczestnictwa osobiście;
  - k. złożą deklarację uczestnictwa po 13.05.2011r.

## § 6

### UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do udziału w zajęciach przewidzianych w ramach Projektu i potwierdzania swojej obecności na liście obecności.
2. Organizator szkoleń dopuszcza usprawiedliwione nieobecności uczestnika szkoleń. Usprawiedliwienie wymaga złożenia pisemnego oświadczenia o przyczynach nieobecności.
3. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do wypełnienia w trakcie trwania szkoleń oraz w okresie do 6 miesięcy od ich zakończenia ankiet diagnozujących stopień zadowolenia z uczestnictwa w projekcie oraz ankiet badających efekty szkolenia oraz pozostałych dokumentów niezbędnych w systemie monitoringu i ewaluacji projektu współfinansowanego ze środków EFS.

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

### **PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

#### **§ 7**

#### **ZASADY REZYGNACJI ZE SZKOLEŃ**

1. Wobec osoby, która zostanie zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie, a która nie będzie uczestniczyła w szkoleniu lub przekroczy dopuszczalną liczbę godzin nieobecności nieusprawiedliwionych podczas prowadzenia zajęć, będą wyciągane konsekwencje zgodnie z obowiązującymi przepisami i niniejszym Regulaminem.
2. Z uczestnictwa w projekcie można zrezygnować bez żadnych konsekwencji, składając osobiście pisemną deklarację rezygnacji z uczestnictwa w projekcie (wzór określony w zał. nr 2 do niniejszego Regulaminu), najdalej na 3 dni robocze przed zaplanowanym dla danego uczestnika pierwszym dniem udzielenia wsparcia (udział w szkoleniu). Rezygnacja po tym terminie pociągnie konsekwencje określone w pkt. 1.
3. W miejsce osoby, która zgodnie z pkt. 2 zrezygnuje z uczestnictwa w projekcie, zakwalifikowana zostanie osoba z listy rezerwowej - według kolejności, w jakiej znajduje się na liście rezerwowej.

#### **§ 8**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Projekt finansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz ze środków budżetu Państwa.
2. Uczestnik Projektu nie pokrywa żadnych kosztów związanych z udziałem w projekcie.
3. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do stosowania się do niniejszego regulaminu.
4. Sprawy nieuregulowane w niniejszym regulaminie są rozstrzygane przez organizatora Projektu.

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

### **PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 1 do Regulaminu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”*

Wpłynęło dnia/godz. ....

Nr kolejny .....

Podpis osoby przyjmującej.....

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

W Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”

Ja niżej podpisana/y .....(imię i nazwisko)  
deklaruję udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”  
realizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” na podstawie Umowy  
nr UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00 z dnia 7 marca 2011r. zawartej z Samorządem  
Województwa Śląskiego w ramach Priorytetu VII Działanie 7.3. Programu Operacyjnego  
Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

*Przedkładam następujące załączniki, które stanowią integralną część deklaracji zgłoszeniowej:*

- *Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą*

Data i podpis.....

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

### **PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” 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 Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”, ewaluacji, 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 „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”, ewaluacji, 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;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756





**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Szanowni Państwo!*

*Niniejsza ankieta jest konieczna do rejestracji Państwa danych w systemie PEFS oraz do zatwierdzenia Państwa udziału w Projekcie „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” realizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” na podstawie Umowy nr UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00 z dnia 7 marca 2011r. zawartej z Samorządem Województwa Śląskiego w ramach Priorytetu VII Działanie 7.3. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Prosimy o uważne zapoznanie się z ankietą i jej czytelne wypełnienie dużymi literami, a w odpowiednich miejscach postawienie znaku krzyżyk (X).*

Tytuł projektu	Przedsiębiorczość społeczna terenach wiejskich
Nr projektu	UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	Priorytet VII. Promocji integracji społecznej
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	-----
Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu:	
Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu:	

DANE UCZESTNIKA				
Imię (imiona)		Nazwisko		
PESEL		Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Wiek w chwili przystępowania do projektu				
POZIOM WYKSZTAŁCENIA				
Brak <input type="checkbox"/>	Gimnazjalny <input type="checkbox"/>	Pomaturalny <input type="checkbox"/>		
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>		
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
<b>Bezrobotny</b> - zarejestrowana we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy; niezatrudniona i nie wykonuje innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia; nie ucząca się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym; ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
<b>W tym: Długotrwale bezrobotny/a</b> - oznacza bezrobotnego, który pozostaje w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
<b>Nieaktywny zawodowo</b> - która pozostaje bez zatrudnienia, ale jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotnego.			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
<b>W tym: Uczący/a się lub kształcący/a</b> - to osoba kształcąca się w ramach kształcenia formalnego (kształcenie w ramach powszechnego systemu szkolnego) i nieformalnego (kształcenie poza oficjalnym i powszechnym systemem szkolnym).			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
<b>Zatrudniony</b> - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, zleceni, dzieła, powołanie, wyboru, mianowania, spółdzielczej pracy			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
<b>W tym: Rolnik</b> - osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem rolnika w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, póź. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie: jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownik, czyli w szczególności osoba, która: ukończyła 16 lat, pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Status osoby niepełnosprawnej			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne)		x			
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego		<input type="checkbox"/>			
		Wizyta studyjna		<input type="checkbox"/>			
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>			
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE					
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa				Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia		Podjęcie zatrudnienia <input type="checkbox"/>		Podjęcie nauki <input type="checkbox"/>		Inne <input type="checkbox"/>	
<b>OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA</b>							
<b>Oświadczam, że:</b>							
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie</li> <li>2) Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa,</li> <li>3) Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem</li> <li>4) Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica”</li> <li>5) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu</li> <li>6) zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać,</li> </ol>							
„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych 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. 962, z późn. zm.)”.							
Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.							
<b>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</b>							
.....				.....			
Miejscowość i data				Czytelny podpis uczestnika projektu			

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”

Wpłynęło dnia/godz. ....

Nr kolejny .....

Podpis osoby przyjmującej.....

**Formularz zgłoszeniowy instytucji do udziału w Projekcie  
pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”**

Szanowni Państwo!

Niniejsza ankieta jest konieczna do rejestracji Państwa danych oraz danych organizacji w systemie PEFS a tym samym do zatwierdzenia Państwa udziału w projekcie „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” realizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” na podstawie Umowy nr UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00 z dnia 7 marca 2011r. zawartej z Samorządem Województwa Śląskiego w ramach Priorytetu VII Działanie 7.3. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Prosimy o uważne zapoznanie się z ankietą i jej czytelne wypełnienie dużymi literami, a w odpowiednich miejscach postawienie znaku X.

Tytuł projektu	Przedsiębiorczość społeczna terenach wiejskich
Nr projektu	UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	Priorytet VII. Promocji Integracji Społecznej
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	-----
Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu:	
Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu:	

DANE PODSTAWOWE			
Nazwa instytucji			
NIP		REGON	

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Typ Instytucji					
Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)					
Wielkość instytucji					
<b>DANE TELEADRESOWE</b>					
Ulica			Nr budynku		
Miejscowość			Nr lokalu		
Kod pocztowy	Obszar		Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>
Województwo			Powiat		
Tel. kontaktowy					
E-mail					
<b>SZCZEGÓLWNE WSPARCIE</b>					
Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne) <input type="checkbox"/>			
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego <input type="checkbox"/>			
		Wizyta studyjna <input type="checkbox"/>			
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE			DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy/ członkowie organizacji				Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji					
<b>Zgłoszenie osób objętych wsparciem</b>					
Niniejszym zgłaszam do udziału w projekcie następujące osoby:					
1).....					
2).....					
3).....					
.....			.....		
Miejscowość i data			Podpis osoby upoważnionej		

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA NR 1					
Imię (imiona)		Nazwisko			
PESEL		Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
Wiek w chwili przystępowania do projektu					
Nazwa instytucji, która zgłasza udział uczestnika w projekcie					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
Brak <input type="checkbox"/>		Gimnazjalny <input type="checkbox"/>		Pomaturalny <input type="checkbox"/>	
Podstawowy <input type="checkbox"/>		Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>		Wyższe <input type="checkbox"/>	
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ			Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>
DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
<b>Zatrudniony</b>		Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>
Rolnik <input type="checkbox"/>		Samo zatrudniony <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>			Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>		
<b>Bezrobotny</b>		Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>
<b>Bezrobotny długotrwale</b>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
<b>Jestem osobą uczącą się lub kształcącą się</b>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Status osoby niepełnosprawnej			Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne) <input type="checkbox"/>	
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego <input type="checkbox"/>	
		Wizyta studyjna <input type="checkbox"/>	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
<b>OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA</b>			
<p><b>Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Wyrażam chęć i zgodę na udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”</li> <li>Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie</li> <li>Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa,</li> <li>Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem</li> <li>Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzonym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica”</li> <li>Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu</li> <li>Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać,</li> <li>Przedkładam następujące załączniki: Kopia dowodu osobistego lub oświadczenie, że jest się mieszkańcem obszaru wiejskiego lub wiejsko – miejskiego (z podaniem adresu zamieszkania) oraz oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą</li> </ol> <p>„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych 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. 962, z późn. zm.)”.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p> <p><b>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</b></p>			
..... Miejscowość i data		..... Czytelny podpis uczestnika projektu	

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

#### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA NR 2					
Imię (imiona)			Nazwisko		
PESEL			Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Wiek w chwili przystępowania do projektu					
Nazwa instytucji, która zgłasza udział uczestnika w projekcie					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
Brak <input type="checkbox"/>	Gimnazjalny <input type="checkbox"/>	Pomaturalny <input type="checkbox"/>			
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>			
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE					
Ulica				Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy				Miejscowość	
Województwo				Powiat	
Gmina		Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>
Tel. stacjonarny				Tel. komórkowy	
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
<b>Zatrudniony</b>	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
Rolnik <input type="checkbox"/>	Samo zatrudniony <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>			Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>		
<b>Bezrobotny</b>	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
<b>Bezrobotny długotrwale</b>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
<b>Jestem osobą uczącą się lub kształcąca się</b>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Status osoby niepełnosprawnej		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne) <input type="checkbox"/>	
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego <input type="checkbox"/>	
		Wizyta studyjna <input type="checkbox"/>	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
<b>OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA</b>			
<p><b>Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Wyrażam chęć i zgodę na udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”</li> <li>Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie</li> <li>Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa,</li> <li>Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem</li> <li>Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzonym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica”</li> <li>Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu</li> <li>Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać,</li> <li>Przedkładałam następujące załączniki: Kopia dowodu osobistego lub oświadczenie, że jest się mieszkańcem obszaru wiejskiego lub wiejsko – miejskiego( z podaniem adresu zamieszkania) oraz oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą</li> </ol> <p>„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych 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. 962, z późn. zm.)”.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p> <p><b>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</b></p>			

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

#### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

..... Miejscowość i data	..... Czytelny podpis uczestnika projektu
-----------------------------	--

DANE UCZESTNIKA NR 3					
Imię (imiona)		Nazwisko			
PESEL		Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
Wiek w chwili przystępowania do projektu					
Nazwa instytucji, która zgłasza udział uczestnika w projekcie					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
Brak <input type="checkbox"/>	Gimnazjalny <input type="checkbox"/>	Pomaturalny <input type="checkbox"/>			
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>			
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina	Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
<b>Zatrudniony</b>	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
Rolnik <input type="checkbox"/>	Samo zatrudniony <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>			Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>		
<b>Bezrobotny</b>	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
<b>Bezrobotny długotrwale</b>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jestem osobą uczącą się lub kształcącą się		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Status osoby niepełnosprawnej		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne)		<input type="checkbox"/>	
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego		<input type="checkbox"/>	
		Wizyta studyjna		<input type="checkbox"/>	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa				Tak <input type="checkbox"/>	
				Nie <input type="checkbox"/>	
<b>OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA</b>					
<p><b>Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:</b></p> <p>9) Wyrażam chęć i zgodę na udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”</p> <p>10) Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie</p> <p>11) Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa,</p> <p>12) Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem</p> <p>13) Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzonym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica”</p> <p>14) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu</p> <p>15) Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać,</p> <p>16) Przedkładałam następujące załączniki: Kopia dowodu osobistego lub oświadczenie, że jest się mieszkańcem obszaru wiejskiego lub wiejsko – miejskiego (z podaniem adresu zamieszkania) oraz oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą.</p> <p>„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych 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. 962, z późn. zm.)”.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p> <p><b>Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</b></p>					

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

### PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” 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 Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”, ewaluacji, 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 „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”, ewaluacji, 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;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*\*Oświadczenie wypełnia, każdy z trzech członków organizacji zgłaszającej chęć udziału w Projekcie*

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”**

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. **Czy organizacja podejmowała jakieś działania angażujące osoby zagrożone wykluczeniem społecznym?** ( tworzenie stanowisk pracy, szkolenia, wyjazdy integracyjne itp.)

**Tak**

**Nie**

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

3. **Czy organizacja planuje w przyszłości działania angażujące osoby zagrożonych wykluczeniem społecznym?** ( tworzenie stanowisk pracy, szkolenia, wyjazdy integracyjne itp.)

**Tak**

**Nie**

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

4. **Czy organizacja realizuje działania skierowane do kobiet, przyczyniające się do zwiększenia ich aktywności społeczno zawodowej?**

**Tak**

**Nie**

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

5. **Czy organizacja planuje realizację działań skierowanych do kobiet?**

**Tak**

**Nie**

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

Wypełniony formularz wraz z załącznikami należy składać osobiście w Biurze Projektu (Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, Pyrzowice ul. Centralna 5; 42 – 625 Ożarówce, w godz. 8:00-15:00).

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

Realizator projektu:

**Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”**

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, [lgd@lgd-brynica.pl](mailto:lgd@lgd-brynica.pl) [www.lgd-brynica.pl](http://www.lgd-brynica.pl)

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756