



**FORMULARZ REKRUTACYJNY** - prosimy wypełniać literami DRUKOWANYMI. Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów Formularza lub nie podpisanie wymaganych oświadczeń będzie skutkowało odrzuceniem Formularza z przyczyn formalnych.

Numer referencyjny Zgłoszenia (nadaje InBIT sp. z o.o.):

...../6.2/PDS, Data wpływu.....

**Tytuł projektu: „Pieniądze na dobry start”**

Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych InBIT Sp. z o. o.  
Biuro Projektu we Wrocławiu, ul. Tęczowa 7, 53-601 Wrocław  
tel. (71) 71 71 202 e-mail: pdswwroclaw@inbit.pl, www.inbit.pl

**Nr umowy: UDA-POKL.06.02.00-02-021/09-00**

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.

<b>1</b> Dane osobowe	
Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	-     -
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
Miejsce urodzenia	
Województwo urodzenia	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

<b>6</b> Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
--	------------------------------	------------------------------

<b>7</b> Wykształcenie (wybrać właściwe)	
Wyższe	<input type="checkbox"/>
Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
Podstawowe	<input type="checkbox"/>
Brak	<input type="checkbox"/>

<b>8</b> Zawód wyuczony (proszę wpisać)

<b>9</b> Status uczestnika (zakreślić właściwe)	
Bezrobotny	<input type="checkbox"/>
Nieaktywny zawodowo (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotnych)	<input type="checkbox"/>
Zatrudniony	<input type="checkbox"/>

<b>10</b> Powracam na rynek pracy lub wchodzę na rynek pracy po raz pierwszy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
--	------------------------------	------------------------------

<b>2</b> Adres zamieszkania	
Ulica / plac / aleja (niepotrzebne skreślić)	
Nr domu i lokalu	
Kod pocztowy	-
Miejscowość	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Powiat	
Województwo	

**11 A** Opis pomysłu na biznes - informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej

Forma prawna planowanej działalności	
Miejsce zarejestrowania i prowadzenia planowanej działalności	

<b>3</b> Adres korespondencyjny (jeśli inny niż podany wyżej)	
Ulica / plac / aleja (niepotrzebne skreślić)	
Nr domu i lokalu	
Kod pocztowy	-
Miejscowość	

<b>4</b> Numery telefonów kontaktowych oraz adres e-mail	
Tel. domowy	
Tel. komórkowy	
Adres e-mail	

<b>5a</b> Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam
---	---

<b>5b</b> Posiadam prawo do	<input type="checkbox"/> emerytury <input type="checkbox"/> renty <input type="checkbox"/> nie posiadam
Od kiedy (rok)	



11 B	
Opis pomysłu na biznes - informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej	
Branża / przedmiot planowanej działalności	
Wyszczególnienie głównych kategorii usług/towarów / produktów oferowanych przez przyszłą firmę.	

11 C	
Opis pomysłu na biznes - informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej	
Analiza rynku i konkurencji	





11 E	Opis pomysłu na biznes - informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej
Posiadane zasoby (w tym kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej – wykształcenie, nabyte uprawnienia, ukończone kursy i szkolenia)	

11 F	Opis pomysłu na biznes - informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej
Mocne i słabe strony przedsięwzięcia	



**12** Ja niżej podpisana deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Pieniądze na dobry start”.

Data i podpis:

**13** Oświadczam, że zamierzam zarejestrować na terenie woj. dolnośląskiego działalność gospodarczą i prowadzić ją nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy.

Oświadczam, że nie jestem osobą wykluczoną z udziału w projekcie z powodu posiadania zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 1 roku przed przystąpieniem do projektu lub bycia wspólnikiem czy komplementariuszem w spółkach jednoosobowych czy członkiem spółdzielni prawa spółdzielczego.

Oświadczam, że przystępując do udziału w projekcie nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2 / Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że zapoznałam się z „Regulaminem rekrutacji oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach projektu” i w pełni akceptuję warunki ww. Regulaminu. Oświadczam, że zostałam poinformowana o kryteriach kwalifikujących do udziału w Projekcie i kryteriach oceny Formularzy rekrutacyjnych.

Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji określone w § 3 ww. Regulaminu i zobowiązuję się poinformować Beneficjenta (Realizatora projektu) o każdej zmianie dotyczącej mojego statusu.

Oświadczam, że nie podlegam wyłączeniu z udziału w Projekcie na podstawie § 4 ww. Regulaminu.

Oświadczam, że nie byłam karana za przestępstwa popełnione przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 nr 88 poz.553 z późn. zm.)

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Instytutem Organizacji Przedsiębiorstw InBIT sp. z o.o oraz z Dolnośląskim Wojewódzkim Urzędem Pracy.

Oświadczam, że dysponuję środkami własnymi w formie pieniężnej w wysokości co najmniej 10% planowanego kosztu inwestycji i jestem gotowy przeznaczyć je na planowaną działalność.

Oświadczam, że w okresie co najmniej 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie otrzymałam żadnych środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych.

Data i podpis:

**14** Zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.

Data i podpis:

**15** W przypadku zakwalifikowania się na szkolenie, zobowiązuję się do uczęszczania na minimum 80% wszystkich zajęć i podpisywania list obecności na zajęciach.

Data i podpis:

**16**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu szkoleń i doradztwa.

Uprezdzony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

W związku z przystąpieniem do Projektu 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 Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością 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 do swoich danych i ich poprawiania.

Data i czytelny podpis:

Do formularza rekrutacyjnego dołączam (proszę zaznaczyć):	TAK	NIE	Nie dotyczy
1. Kserokopia dowodu osobistego			
2. Kserokopia aktualnego zaświadczenia w wydziale meldunkowego o zameldowaniu czasowym			