



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.
7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.
Człowiek - najlepsza inwestycja

Załącznik 1.4– wzór formularza rekrutacyjnego dla osób prawnych

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „WIELKOPOLSKI OŚRODEK EKONOMII SPOŁECZNEJ II”
DLA OSÓB PRAWNYCH**

**/JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO, ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH,
KOŚCIELNYCH OSÓB PRAWNYCH/**

Numer referencyjny formularza rekrutacyjnego	...../rekrut/WOESII/2012
Data i godzina przyjęcia formularza:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz:	

DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU	
Tytuł projektu:	Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II (WOES II)
Nr projektu:	POKL.07.02.02-30-007/11
Nazwa i numer Priorytetu:	VII. Promocja Integracji Społecznej
Nazwa i numer Działania:	7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej
Nazwa i numer Poddziałania:	7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej

DANE PODMIOTU WYSTĘPUJĄCEGO O WSPARCIE		
Pełna nazwa:		
.....		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Powiat:	Województwo:	
Obszar:	<input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)	
siedziby	<input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)	



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Imię i nazwisko osoby delegowanej do udziału w projekcie:		..... .....
Telefon kontaktowy:		Adres e-mail:	
.....		
Typ instytucji:		<input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> inna, jaka? <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna	
Wielkość instytucji:		<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo	
NIP:	.....	REGON:	.....
Czy podmiot prowadzi działalność gospodarczą?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Wartość otrzymanej pomocy de minimis:*		..... PLN	

**Jeżeli podmiot ubiegający się o wsparcie uzyskał pomoc de minimis, to musi na etapie otrzymania pisma z zaproszeniem na spotkanie z Komisją Rekrutacyjną, dostarczyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w roku bieżącym oraz dwóch latach poprzedzających*

OSOBY REPREZENTUJĄCE PODMIOT	
Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania podmiotu (zgodnie z KRS)	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
Telefon kontaktowy, adres e-mail osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania podmiotu	1. tel....., e-mail.....
	2. tel....., e-mail.....
	3. tel....., e-mail.....
	4. tel....., e-mail.....
	5. tel....., e-mail.....



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU	
Forma wsparcia, której otrzymaniem kandydat/ka jest zainteresowany (w tym w szczególności informacja czy kandydat/ka zamierza ubiegać się o środki finansowe na: przyjęcie nowego członka do spółdzielni socjalnej /założenie spółdzielni socjalnej pod warunkiem zatrudnienia w niej osób fizycznych zgodnie z art. 5a ust.1 ustawy o spółdzielniach socjalnych)	
Proszę wstawić znak „X” obok wybranego rodzaju wsparcia	<input type="checkbox"/> szkolenia <input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> wsparcie inwestycyjne <input type="checkbox"/> wsparcie pomostowe
Proszę wstawić znak „X” obok wybranego rodzaju wsparcia	<input type="checkbox"/> na przyjęcie nowego członka do spółdzielni socjalnej utworzonej w ramach projektu <input type="checkbox"/> na zatrudnienie osób fizycznych w zakładanej spółdzielni socjalnej, zgodnie z art. 5a ust.1 ustawy o spółdzielniach socjalnych)
Czy podmiot występujący o wsparcie założy spółdzielnię socjalną/zostanie przyjęty do spółdzielni socjalnej, jeżeli nie otrzyma wsparcia finansowego w ramach projektu)?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy podmiot występujący o wsparcie uczestniczył w innym projekcie, w ramach którego prowadzono szkolenia dot. zakładania spółdzielni socjalnych? (POKL, FIO, inne) <i>Jeżeli tak, proszę podać rok i tytuł projektu lub organizatora</i>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>Jeśli tak, w jakim? (rok / tytuł projektu /organizator)</i>

Załączniki:

1. Krótki opis działalności planowanej w ramach spółdzielni socjalnej
2. Dane osób delegowanych do udziału w projekcie.
3. Potwierdzona za „zgodność z oryginałem” kopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku organizacji pozarządowych.
4. Potwierdzona za „zgodność z oryginałem” kopia innego dokumentu powołującego kościelną osobę prawną (np. dekret biskupa) oraz osobę/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu WOES II i akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.
7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.
Człowiek - najlepsza inwestycja

Wypełnia Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	Data zakończenia udziału w projekcie:
Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> szkolenia <input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> wsparcie inwestycyjne w wysokości: <input type="checkbox"/> wsparcie pomostowe w wysokości:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a
(adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym nr wydanym przez
.....
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę
pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

Oświadczam, że podmiot który reprezentuję spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie zgodnie z regulaminem rekrutacji. Jest podmiotem, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy o spółdzielniach socjalnych tj.:

- jednostka samorządu terytorialnego,
- kościelna osoba prawna,
- organizacja pozarządowa w rozumieniu przepisów ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

.....
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

OŚWIADCZENIE OSOBY PRAWNEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych instytucji jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania danych instytucji stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane instytucji są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) dane instytucji będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) dane instytucji zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu oraz beneficjentowi realizującemu projekt: Stowarzyszeniu na rzecz Spółdzielni Socjalnych. Dane instytucji mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści danych instytucji i ich poprawiania.

Jednocześnie **oświadczam**, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się w terminie 3 dni przed wyznaczonym terminem spotkania/szkolenia poinformować (drogą telefoniczną lub elektroniczną) o swojej nieobecności.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o oferowanych formach wsparcia drogą elektroniczną lub telefoniczną.
4. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
5. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji dla celów sporządzenia raportu z badań, po zakończeniu części merytorycznej Projektu.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do sporządzenia raportu z Projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II”
7. Nie korzystam z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL, na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej.
8. Zapoznałem/am się z Rozdziałami I, IV, V i VI Regulaminu Projektu WOES II i akceptuję jego postanowienia.
9. Zapoznałem/am się z kryteriami kwalifikacji we wsparciu szkoleniowo-doradczym i finansowym.



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.
7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.
Człowiek - najlepsza inwestycja

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)

Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego udziału w projekcie „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II”

KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI PLANOWANEJ W RAMACH SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ	
<i>Krótki opis działalności planowanej w ramach spółdzielni socjalnej (sektor, branża, posiadane zasoby, w tym kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności, planowany koszt inwestycji)</i>	
Planowana siedziba spółdzielni (nazwa miejscowości):	.....
Przedmiot działalności gospodarczej – krótki opis planowanej działalności z podaniem najważniejszych oferowanych usług/towarów, produktów	<u>Sektor/ branża:</u>
	<u>Krótki opis:</u>
Posiadane zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne (lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.):	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....





Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Doświadczenie, wykształcenie i umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą	........................................
Ogólny koszt inwestycji:	..... PLN
w tym:	
A) remont/modernizacja pomieszczeń,	..... PLN
B) zakup maszyn i urządzeń	..... PLN
C) inne	..... PLN
Informacja o innych osobach (w szczególności biorących udział w postępowaniu rekrutacyjnym), z którymi kandydat zamierza założyć spółdzielnię socjalną/ które zamierza zatrudnić a ramach planowanej spółdzielni socjalnej (nie dotyczy osób przystępujących do już istniejących spółdzielni socjalnych)	
Imię i Nazwisko	Czy uczestniczy w postępowaniu rekrutacyjnym?
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*

* *niepotrzebne skreślić*



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.
7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.
Człowiek - najlepsza inwestycja

Załącznik nr 2 do Formularza Rekrutacyjnego udziału w projekcie „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II”

DANE OSOBY DELEGOWANEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE		
Imię (imiona):		
Nazwisko:	PESEL:	
Ulica/wieś:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Powiat:	Województwo:	
Obszar: <input type="checkbox"/> obszar miejski (<i>gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców</i>) zamieszkania: <input type="checkbox"/> obszar wiejski (<i>gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców</i>)		
Telefon stacjonarny/komórkowy (do kontaktu):		
Adres e-mail:		
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>np. średnie, zawodowe</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe	
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: (<i>posiadanie przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej</i>)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status osoby na rynku pracy (na dzień przystąpienia do projektu)	<input type="checkbox"/> Bezrobotny , w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny / <i>pozostający bez zatrudnienia przez okres dłuższy niż 12 m-cy/</i> <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo , w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca	<input type="checkbox"/> Zatrudniony , w tym jako: <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie / <i>od 2 do 9 pracowników/</i> <input type="checkbox"/> zatrudniony w małym przedsiębiorstwie



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

	<p><i>/od 10 do 49 pracowników/</i></p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie</p> <p><i>/od 50 do 249 pracowników/</i></p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><i>/powyżej 249 pracowników/</i></p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji publicznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik w gorszym położeniu</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">SZCZEGÓŁY WSPARCIA - WYPEŁNIA STOWARZYSZENIE</p>	<p>Osoba wykluczona społecznie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym ze względu na:</p> <p><input type="checkbox"/> niepełnosprawność</p> <p><input type="checkbox"/> bezrobocie</p> <p><input type="checkbox"/> bezdomność</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>.....</p>

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie pt. „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” realizowanym przez Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych w ramach Priorytetu VII, Działanie: 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie: 7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II ” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zostałem/am poinformowany o zasadach udziału w projekcie i spełniam kryteria dot. zakwalifikowania mojej osoby do objęcia wsparciem w ramach projektu.
3. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się w terminie 3 dni przed wyznaczonym terminem spotkania/szkolenia poinformować (drogą pocztową, telefoniczną, za pomocą poczty elektronicznej) o swojej nieobecności.
4. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o oferowanych formach wsparcia drogą elektroniczną lub telefoniczną.
5. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

6. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji dla celów sporządzenia raportu z badań, po zakończeniu części merytorycznej Projektu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do sporządzenia raportu z Projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II ”
8. Nie korzystam z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej.
10. Zapoznałem/AM się z Rozdziałami I, IV, V i VI Regulaminu Projektu WOES II i akceptuję jego postanowienia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE OSOBY ODDELEGOWANEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” , ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu oraz beneficjentowi realizującemu projekt : Stowarzyszeniu na rzecz Spółdzielni Socjalnych. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)