

| | |
|---------------------------|--|
| Numer rekrutacyjny | |
| Data i godzina wpływu | |
| Podpis osoby przyjmującej | |

FORMULARZ REKRUTACYJNY

I. Informacje o projekcie

| | |
|-----------------|--|
| Tytuł projektu | Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej |
| Oś priorytetowa | 3 Osi Priorytetowej Przedsiębiorcza Małopolska |
| Działanie | 3.3 Umiędzynarodowienie małopolskiej Gospodarki |
| Poddziałanie | 3.3.1 Promocja gospodarcza Małopolski |
| Nr projektu | RPMP.03.03.01-12-0593/18 |

II. Dane podmiotu

| | | |
|---|---------------------------|-----------|
| Firma | | |
| NIP | REGON | KRS/CEIDG |
| | | |
| Województwo | Gmina | Powiat |
| | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | |
| | | |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| | | |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |
| | | |
| Data rozpoczęcia prowadzenia działalności | Rodzaj działalności (PKD) | |
| | | |

| | | | |
|---------------------|--|---|--|
| Forma prawna | <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółka cywilna <input type="checkbox"/> Spółka jawna <input type="checkbox"/> Spółka partnerska <input type="checkbox"/> Spółka komandytowa <input type="checkbox"/> Spółka komandytowo-akcyjna <input type="checkbox"/> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> Spółka akcyjna <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie prowadzące działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Fundacja prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółdzielnia prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Inna forma prawna (jaka?) _____ | | |
| | Wielkość przedsiębiorstwa | <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo, w tym osoba samozatrudniona | <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo |

III. Dane do korespondencji (jeśli inne niż w pkt. II)

| | | |
|---------------------------|-------------------|---------------------|
| Województwo | Gmina | Powiat |
| | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy |
| | | |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| | | |
| Telefon kontaktowy | | Adres e-mail |
| | | |

IV. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących formularza

| | |
|---------------------------|---------------------|
| Imię | Nazwisko |
| | |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| | |

V. Preferowana forma wsparcia (zgodnie z Regulaminem)

- Międzynarodowe Targi Turystyki Uzdrawiskowej w Muszynie*
- Targi Branżowe poza granicą RP*
- Warsztaty dla MŚP
- Aplikacja Mobilna**

* Forma wsparcia objęta pomocą de minimis

** należy wypełnić Formularz zgłoszenia danych przy wyborze formy wsparcia - aplikacja mobilna, stanowiący załącznik do Formularza Rekrutacyjnego

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. „Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 3 Osi Priorytetowej Przedsiębiorcza Małopolska, 3.3 Umiejdzynarodowianie małopolskiej Gospodarki, Poddziałania 3.3.1 Promocja gospodarcza Małopolski i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu pn. „Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 3 Osi Priorytetowej Przedsiębiorcza Małopolska, 3.3 Umiejdzynarodowianie małopolskiej Gospodarki, Poddziałania 3.3.1 Promocja gospodarcza Małopolski.
3. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe oraz że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
4. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam strategię/plan rozwoju pozyskania klientów z rynków zewnętrznych, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby reprezentującej Uczestnika Projektu

VI. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej nr RPMP.03.03.01-12-0593/18**, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. II, III, IV będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacja Rozwoju Regionów, ul. 1 Brygady 6, 33-300 Nowy Sącz, Partnerowi projektu - Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych RP, 33-380 Krynica – Zdrój, ul. Czarny Potok 27 lok. 24 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - _____

(nazwa i adres ww. podmiotów).

6. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
7. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później²;
8. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
10. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
11. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
12. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
13. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
14. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby reprezentującej Uczestnika Projektu

Biuro Projektu Lidera

Fundacja Rozwoju Regionów

ul. I. Brygady 6, 33-300 Nowy Sącz

KRS: 0000496728, REGON: 123039828, NIP: 9452177641 tel.:

+48 608 341 318, www.f-rr.org



Biuro projektu Partner

Stowarzyszenie Gmin Uzdrawiskowych RP

ul. Czarny Potok 27/24, 33-380 Krynica-Zdrój

+48 505 093 272, www.sgurp.pl

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

² Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)