Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORGANIZACJI CZŁONKOWSKIEJ PRP[\*](#_heading=h.kr77c8zfsok)

**DO PROJEKTU „Solidarnie na rzecz BHP”**

**nr projektu FERS.04.03-IP.06-0018/24**

**Beneficjent projektu:**

**Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej**

| **UZUPEŁNIA BENEFICJENT:** | | |
| --- | --- | --- |
| **Data i godzina wpłynięcia**  **dokumentu w rundzie naboru** |  | |
| **Numer rundy naboru** |  | |
| **Indywidualny numer zgłoszeniowy** |  | |
| **A.1 DANE PODMIOTU** (UZUPEŁNIA ORGANIZACJA CZŁONKOWSKA PRP) | | |
| 1. Pełna nazwa  (zgodna z dokumentem rejestrowym) |  | |
| 2. Forma prawna | Katalog odpowiedzi   1. OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ 2. SPÓŁKA CYWILNA (s.c.) 3. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (sp. z o.o.) 4. SPÓŁKA JAWNA (sp.j.) 5. SPÓŁKA KOMANDYTOWA (sp.k.) 6. SPÓŁKA PARTNERSKA (sp.s.) 7. SPÓŁKA AKCYJNA (S.A.) 8. SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA (S.K.A.) 9. PROSTA SPÓŁKA AKCYJNA (P.S.A.) 10. STOWARZYSZENIE 11. INNE ORGANIZACJE SPOŁECZNE I ZAWODOWE 12. FUNDACJA 13. INNA (wpisz jaka… ) | |
| 3. Data rozpoczęcia działalności (zgodna z dokumentem rejestrowym) |  | |
| 4. NIP |  | |
| 5. REGON |  | |
| 6. Numer KRS (jeśli dotyczy) |  | Nie dotyczy ☐ |



\* **FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU**

**ZAZNACZYĆ „X”.** Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.

| **A.1 DANE PODMIOTU** (UZUPEŁNIA ORGANIZACJA CZŁONKOWSKA PRP) | | |
| --- | --- | --- |
| 7. PESEL właściciela/i (dotyczy  tylko JDG[1](#_heading=h.vlbnmr8r4qot) i S.C[2](#_heading=h.r8jjd1hpa6sy).) |  | Nie dotyczy ☐ |
| 8. PKD główne |  | |
| **Adres siedziby głównej zgodnie z dokumentem rejestrowym** | | |
| 9. Ulica | Nazwa ulicy: Nie dotyczy ☐ | |
| 10. Numer budynku |  | |
| 11. Numer lokalu | Numer lokalu: Nie dotyczy ☐ | |
| 12. Kod pocztowy |  | |
| 13. Miejscowość |  | |
| 14. Gmina |  | |
| 15. Powiat |  | |
| 16. Województwo |  | |
| **Dane osoby wyznaczonej do kontaktu w ramach projektu** | | |
| 17. Imię i nazwisko |  | |
| 18. Stanowisko |  | |
| 19. Telefon |  | |
| 20. E-mail |  | |

| **B.1 INFORMACJA NA TEMAT OSÓB DELEGOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**  (UZUPEŁNIA ORGANIZACJA CZŁONKOWSKA PRP) | |
| --- | --- |
| 1. Prosimy o podanie liczby osób delegowanych do projektu. *Należy doliczyć*  *właścicieli/ki firmy, jeżeli planują wziąć udział w Projekcie.* |  |

……………………………………………………………..………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu oraz pieczątka



1 Jednoosobowa Działalność Gospodarcza

2 Spółka Cywilna

| **D.1 OŚWIADCZENIA – PROSIMY O DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIĘ Z ICH TREŚCIĄ** |
| --- |
| **Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:** |
| 1. Zapoznałem/zapoznałam się z zapisami Regulaminu projektu i akceptuję jego postanowienia. |
| 2. Zostałem poinformowany, że projekt „Solidarnie na rzecz BHP” realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+). |
| 3. Jestem świadomy/świadoma, iż zgłoszenie się do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne  z zakwalifikowaniem się podmiotu. |
| 4. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi, na uczestnictwo we wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Beneficjenta lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje. |
| 5. Zobowiązuję się do dostarczenia Beneficjentowi wszelkich wyjaśnień, dokumentów (informacji)  niezbędnych w trakcie weryfikowania Uczestników Projektu. |
| 6. Mam świadomość, że wszelkie dokumenty przekazane do Beneficjenta stają się własnością  Beneficjenta i nie mam prawa żądać ich zwrotu. |
| 7. Podmiot, którego reprezentuję, jest członkiem PRP lub związku branżowego lub regionalnego PRP, zaangażowany w ramach struktur Pracodawców RP w działalność związaną z monitorowaniem i oddziaływaniem na proces legislacyjny w Polsce. |

| **D.1 OŚWIADCZENIA – PROSIMY O DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIĘ Z ICH TREŚCIĄ** |
| --- |
| **Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:** |
| 1. Podmiot nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz podmioty z nim powiązane nie są wpisani na listę sankcyjną, o której mowa art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.). |
| 1. Podmiot nie pozostaje pod zarządem komisarycznym i nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego i postępowania naprawczego. |
| 1. Podmiot nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych (nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami). |
| 1. Nie zostałem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, skarbowe i karno- skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych. |
| 1. Korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. |
| 1. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie jest powiązane kapitałowo lub osobowo z Beneficjentem. Przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się   w szczególności:   * 1. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;   2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ FERS;   3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;   4. pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy szkoleń i doradztwa, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. |
| 1. Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorcy w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. |
| 1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Solidarnie na rzecz BHP” oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartymi w Regulaminie projektu § 7 Ochrona danych osobowych, projekt realizowany przez Pracodawców zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną Administratora danych. |

……………………………………………………………..………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu oraz pieczątka

**UWAGA!!!**

**Podpisy muszą pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i pieczęć z imieniem i nazwiskiem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu.**

**Podpisy muszą być złożone własnoręcznie w oryginale – nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.**

**Dokument może być podpisany podpisem kwalifikowanym.**

**Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych**

**w ramach projektu „Solidarnie na rzecz BHP”**

Zgodnie z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) uprzejmie informujemy:

1. Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO jest organizacja pracodawców **Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej**, NIP: 526-16-78-181, REGON: 00621981100000, KRS: 0000047928, email: sekretariat@pracodawcyrp.pl.
2. Administrator danych realizuje Projekt „Solidarnie na rzecz BHP” w tym przetwarza dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu.
3. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
4. przeprowadzenia rekrutacji w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
5. przeprowadzenia oceny spełniania wymagań kwalifikacyjnych na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c „RODO”, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
6. w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu realizacji zaplanowanych w Projekcie działań, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r.

ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;

* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz.U.UE.L.2021.231.21);
* Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079);
* Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2022 poz. 1079);
* Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1241).

1. bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
2. wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
3. Kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej, tj. Formularzu Zgłoszeniowym.

1. Źródło danych

Administrator będzie gromadzili dane bezpośrednio od uczestnika.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3

mogą być:

1. Personel Administratora;
2. podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;
3. podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
4. Instytucja Pośrednicząca w ramach projektu tj. Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymują dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
7. Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
8. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
9. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
10. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
11. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
12. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
13. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
14. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu

na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

……………………………………………………………..………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu oraz pieczątka

**UWAGA!!!**

**Podpisy muszą pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i pieczęć z imieniem i nazwiskiem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu.**

**Podpisy muszą być złożone własnoręcznie w oryginale – nie za pomocą reprodukcji (faksymile)**

**w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.**

**Dokument może być podpisany podpisem kwalifikowanym.**