Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Nowy etap!”

nr FEMA.08.04-IP.01-01HS/23

**FORMULARZ APLIKACYJNY DLA PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu Formularza  |  |
| Numer rekrutacyjny |  |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz |  |

**Szanowni Państwo!**

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić **„X”** w białych, pustych polach.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I - DANE PRACODAWCY** |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję: |  |
| Nazwa instytucji: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| **Dane teleadresowe:** |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Województwo |  |
| Typ instytucji: | □ przedsiębiorstwo,□ podmiot ekonomii społecznej,□ instytucja rynku pracy,□ jednostka administracji rządowej,□ jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty)□ związek zawodowy,□ organizacja pracodawców,□ podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki,□ podmiot wykonujący działalność leczniczą,□ szkoła,□ placówka systemu oświaty,□ sądy powszechne,□ prokuratura,□ podmiot świadczący usługi szkoleniowe,□ inne.  |
| Typ przedsiębiorstwa: | □ mikroprzedsiębiorstwo,□ małe przedsiębiorstwo,□ średnie przedsiębiorstwo,□ duże przedsiębiorstwo. |
| Stan zatrudnienia (liczba pracowników) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji**(proszę podać, jeśli jest inny niż adres siedziby instytucji/przedsiębiorstwa)** | Miejscowość: |
| Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Gmina: |
| Powiat: |
| Województwo: |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III – KRYTERIA FORMALNE** |
|  | Siedziba na terenie powiatów (ciechanowskiego, płockiego, miasto Płock, pułtuskiego, węgrowskiego, przasnyskiego, siedleckiego, miasto Siedlce) województwa mazowieckiego. | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| Mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa. | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| Spełnienie warunków pomocy de minimis na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13.12.2023 roku. | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| Wypis z CEIDG | □ | TAK |
| □ | NIE |
| Wypis z KRSNr KRS: ………………………………………… | □ | TAK |
| □ | NIE |
| **CZĘŚĆ IV – KRYTERIA PREMIUJĄCE** |
|  | Pracodawca z OSI (Obszary Strategicznej Interwencji - Glinojeck, Gołymin-Ośrodek, Grudusk, Ojrzeń, Bulkowo, Drobin, Wyszogród, Chorzele, Czernice Borowe, Jednorożec, Krasne, Krzynowłoga Mała, Przasnysz, Gzy, Korczew, Mordy, Paprotnia, Przesmyki, Wodynie, Grębków, Korytnica, Miedzna, Sadowne, Stoczek) z ww. powiatów (wpis do CEIDG/KRS) + 15 pkt. |  **□**  | TAK |
|  **□** | NIE |
| Łączna liczba punktów: |  |  |

**OŚWIADCZENIA:**

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

1. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Nowy etap!”,

nr FEMA.08.04-IP.01-01HS/23

1. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie pn.

„Nowy etap!”, nr FEMA.08.04-IP.01-01HS/23, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Green House jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza
oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Stowarzyszenie Green House, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem,
a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027);
3. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Green House zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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).
5. Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
7. Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej.
8. Dane zawarte w Formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

……………………………. ……………………………………………

Miejscowość i data czytelny podpis i pieczęć Pracodawcy