

Projekt „Zostań Przedsiębiorcą!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
realizowany przez:

AMD GROUP Michał Drymajło w partnerstwie z Edukacja – Biznes – Nauka Polska sp. z o.o.,
na podstawie Umowy nr RPLD.08.03.03-10-0042/16-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VIII Zatrudnienie
Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości
Poddziałanie 8.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych – ZIT

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/-y
(imię i nazwisko)

zamieszkała/-y
(adres zamieszkania)

legitymując/-y się dowodem osobistym i numerem PESEL

1. Wyrażam chęć i gotowość do udziału w projekcie nr RPLD.08.03.03-10-0042/16, pt. „Zostań Przedsiębiorcą!”, realizowanym przez AMD GROUP Michał Drymajło w partnerstwie z Edukacja-Biznes-Nauka Polska sp. z o.o., w okresie od 01.07.2017 r. do 30.04.2019 r., współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014–2020, Oś Priorytetowa VIII Zatrudnienie, Działanie 8.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Zostań Przedsiębiorcą!” spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji do projektu „Zostań Przedsiębiorcą!”.
3. Oświadczam, że:
 - Informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.
 - Zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu "Zostań Przedsiębiorcą!" w szczególności z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję ich warunki.
 - Zapoznałam/-em się z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. „Zostań Przedsiębiorcą!” oraz oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji do projektu pt. „Zostań Przedsiębiorcą!”.
 - Zapoznałam/-em się z procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
 - Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
 - Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.
 - Jestem osobą pozostającą bez pracy w wieku powyżej 29 roku życia (począwszy od dnia swoich 30 urodzin).
 - Zamieszkuję na terenie województwa łódzkiego, w tym na terenie: Łodzi lub powiatów: łódzkiego wschodniego, brzezińskiego, zgierskiego, pabianickiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
 - Nie posiadam aktywnego (ani zawieszonoego) wpisu do CEIDG, nie byłam/-em zarejestrowana/-y w KRS jako przedsiębiorca i nie prowadziłam/-em działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
 - W okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu nie otrzymałam/am wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
 - Zostałam/-em poinformowana/-ny o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu pt. „Zostań Przedsiębiorcą!” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi.

- Zostałam/-em poinformowana/-ny iż Administratorem danych osobowych w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju w Warszawie.
- Nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- W bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystałam/-em z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
- Nie korzystam równoległe z innych bezwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Działania 8.3 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego województwa łódzkiego na lata 2014-2020.
- Nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem/Partnerem, i/lub pracownikiem Beneficjenta/Partnera uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów lub wykonawcą w ramach projektu.
- Nie pozostaję/nie pozostawałam/-em w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem /Partnerem (w tym również z osobami, które łączy lub łączył z Beneficjentem/Partnerem i/lub pracownikiem beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznes planów związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa w linii prostej lub bocznej do II stopnia oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli) lub wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi.
- Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia przeze mnie Formularza rekrutacyjnego.
- Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność.
- W przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa łódzkiego, w tym na terenie: łodzi lub powiatów: łódzkiego wschodniego, brzezińskiego, zgierskiego, pabianickiego .
- Nie jestem w stanie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego¹.
- Nie byłam/-em karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta/Partnera o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy z Beneficjentem/Partnerem.
- Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez AMD Group/EBN Polska sp. z o.o. dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem AMD Group/EBN Polska sp. z o.o. z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art.23 U. z dn. 29.VIII.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.) przez Beneficjenta/Partnera do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się AMD Group/EBN Polska sp. z o.o. z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Łodzi)

¹ Zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu, nie jest możliwe przyznanie pomocy finansowej Uczestnikom projektu, którzy byliby w stanie założyć działalność gospodarczą nawet w sytuacji nie otrzymanej dotacji inwestycyjnej. Ogranicza to sytuacje, w których wsparcie skierowane zostanie do osób, które posiadają nie tylko pomysł na biznes, ale i dysponują środkami na jego realizację.

- wynikających z umowy o dofinansowanie projektu „Zostań Przedsiębiorcą!”. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31. U. z dn. 29.VIII.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.) do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/-em udział oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
 - Z uwagi na ograniczenia wynikające z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1401/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania artykułu 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oświadczam, iż:
 - a. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury.
 - b. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych.
 - c. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:
 - kiedy wartość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,
 - kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym.
 - d. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanym z prowadzeniem działalności wywozowej.
 - e. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.
 - f. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorze górnictwa węgla w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego.
 - g. Nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie drogowego transportu towarów na nabycie pojazdów przeznaczonych do takiego transportu.
 - Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
 - Nie rozpoczęłam/-em działań związanych z otwarciem działalności gospodarczej przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego.
 - Nie otrzymałam/-em dofinansowania na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła w ramach wyłączeń grupowych, o których mowa w art. 1 Rozporządzenia (WE) nr 994/98 z dnia 7 maja 1998r. dotyczącego stosowania art. 92 i 93 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską do niektórych kategorii horyzontalnej pomocy państwa (DZ. Urz. WE L 142 z 14.05.1998, str.1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 1, str. 312) lub na podstawie decyzji przyjętej przez Komisję Europejską w odniesieniu do pomocy indywidualnej.

.....
Miejscowość, data

.....
*czytelny podpis uczestnika projektu ***

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności społeczno-zatrudnieniowej lub efektywności zatrudnieniowej.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.