**Załącznik nr 1 - Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności uczestnika projektu**

**OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA**

**Dotyczy osób fizycznych:**

Ja, niżej podpisana/y świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, oświadczam, że:

1. zostałam/zostałem poinformowany przez operatora wsparcia, iż dotację inwestycyjną mogą otrzymać jedynie osoby, które nie posiadały zarejestrowanej działalności gospodarczej
w okresie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku o dotację;
2. nie jestem karany za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2018 r., poz. 1958 z późn. zm.) oraz korzystam
z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych[[1]](#footnote-1);
3. nie jestem karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.)i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy;
4. nie pozostające w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa
w linii bocznej do drugiego stopnia z beneficjentem, partnerem beneficjenta oraz pracownikiem beneficjenta/partnera (w tym podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra Właściwego ds. Zabezpieczenia Społecznego), wykonawcą lub pracownikami wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji
i przyznawania wsparcia finansowego[[2]](#footnote-2),
5. nie łączy oraz nie łączył mnie z beneficjentem, partnerem, pracownikiem beneficjenta/pracownikiem partnera (w tym podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra Właściwego ds. Zabezpieczenia Społecznego/pracownikiem podmiotu), wykonawcą oraz pracownikami wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i przyznawania wsparcia finansowego związek
z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli[[3]](#footnote-3),
6. w ciągu ostatnich dwóch lat nie łączył mnie stosunek pracy lub inny (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z beneficjentem, partnerem beneficjenta (w tym podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra Właściwego ds. Zabezpieczenia Społecznego) lub wykonawcą[[4]](#footnote-4),
7. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych na podstawie art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.
w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
8. nie korzystam/nie zamierzam skorzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza PFRON, Funduszu Pracy, PROW 2014-2020, POWER oraz RPO WO 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z społecznego podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem przedsiębiorstwa społecznego, zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym lub przystąpieniem do przedsiębiorstwa społecznego;
9. pomoc o którą będą wnioskować podczas uczestnictwa w projekcie nie spowoduje
w odniesieniu do zakładanego przedsiębiorstwa społecznego przekroczenie przyznanej
w bieżącym roku oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy de minimis w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów;
10. przyjąłem do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1).

 ………………………………………………………

 Data, miejsce oraz podpis uczestnika projektu

**Dotyczy przedsiębiorstw społecznych/ podmiotów ekonomii społecznej/ osób prawnych, o których mowa w ustawie o spółdzielniach socjalnych:**

Ja, niżej podpisana/y świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, oświadczam, że:

1. podmiot, który reprezentuję nie jest karany za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2018 r. poz. 1958 z późn. zm.);
2. podmiot, który reprezentuję nie jest karany zakazem 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 (Dz. U.
z 2019r., poz. 869 z późń. zm.) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych orzeczonych w stosunku do podmiotu w okresie realizacji umowy;
3. pracowników zaangażowanych w tworzenie i prowadzenie przedsiębiorstwa społecznego nie łączy oraz nie łączył w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek pracy lub inny (umowa zlecenie, umowa o pracę lub inne) z beneficjentem, partnerem beneficjenta ( w tym z podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra Właściwego ds. Zabezpieczenia Społecznego) lub wykonawcą[[5]](#footnote-5);
4. pracownicy zaangażowani w tworzenie i prowadzenie przedsiębiorstwa społecznego nie pozostają: w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia),
w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z beneficjentem, partnerem beneficjenta (w tym podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra Właściwego ds. Zabezpieczenia Społecznego) lub wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji
i przyznawania środków finansowych;
5. podmiot, który reprezentuję nie zamierza prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych na podstawie art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
6. podmiot, który reprezentuję nie korzysta/zamierza skorzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza PFRON, Funduszu Pracy, PROW 2014-2020, POWER oraz RPO WO 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem lub zatrudnieniem osób w przedsiębiorstwie społecznym;
7. pomoc o którą będzie wnioskować podmiot, który reprezentuję nie spowoduje przekroczenia przyznanej mu w bieżącym roku oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy de minimis w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro
w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów.

 ………………………………………………………

 Data, miejsce oraz podpis uczestnika projektu

***Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń[[6]](#footnote-6)***

*Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:*

*1) administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego
z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego dla zbioru „UMWO-DPO-SYZYF” oraz dla zbioru „RPO WO 2014-2020” oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;*

*2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia RODO dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:*

*a)moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej dla Subregionu Północnego”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);*

*b)moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25C, 45-315 Opole (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - PROFES Spółdzielnia Socjalna, ul. Zamkowa 6, 46-200 Kluczbork (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – „Nazwy i adresy ww. podmiotów przetwarzających dane osobowe, zostaną przekazane uczestnikom – w formie pisemnej niezwłocznie po ich wyłonieniu” (nazwa i adres ww. podmiotów)[[7]](#footnote-7). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPO WO;*

1. *podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;*
2. *mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania;*
3. *moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
4. *moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowane;*
5. *moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;*
6. *mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:* *iod@opolskie.pl* *w zakresie zbioru „UMWO-DPO-SYZYF” oraz zbioru „RPO WO 2014-2020” lub adres poczty:* *iod@miir.gov.pl* *w zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;*
7. *mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

*Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez beneficjenta – PROFES Spółdzielnia Socjalna (nazwa beneficjenta) dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją Projektu: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej dla Subregionu Północnego” (tytuł projektu).*

*Niniejsza zgoda:*

*‐ nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie,*

*‐ obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w internecie itp.,*

*‐ mój wizerunek/głos/wypowiedź mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne,*

*‐ dotyczy wszelkich zdjęć, nagrań itp. z moim udziałem wykonanych na zlecenie i/lub przez beneficjenta – PROFES Spółdzielnia Socjalna (nazwa beneficjenta).*

*Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących
i przyszłych), względem beneficjenta – PROFES Spółdzielnia Socjalna (nazwa beneficjenta), z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby jak
w oświadczeniu oraz zobowiązuję się do przekazania na potrzeby beneficjenta lub jednostki ewaluacyjnej danych dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie.*

.................................... …………….………............. (miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika)

1. Dotyczy zakładania przedsiębiorstwa społecznego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez beneficjenta, partnera, wykonawcę rozumie się członków organów tych podmiotów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Przez beneficjenta, partnera, wykonawcę rozumie się członków organów tych podmiotów. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przez beneficjenta, partnera, wykonawcę rozumie się członków organów tych podmiotów. [↑](#footnote-ref-4)
5. Przez beneficjenta, partnera, wykonawcę rozumie się członków organów tych podmiotów oraz ich pracowników. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-6)
7. W sytuacji gdy na dzień podpisania przedmiotowego oświadczenia przez uczestnika projektu podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczyć mają w dalszej realizacji projektu nie są jeszcze znane (nie zostały wyłonione), w wolne miejsce należy wpisać „Nazwy i adresy ww. podmiotów przetwarzających dane osobowe, zostaną przekazane uczestnikom – w formie pisemnej niezwłocznie po ich wyłonieniu”. [↑](#footnote-ref-7)