



Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja, niżej podpisana/y,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

deklaruję uczestnictwo w projekcie „**Moja firma z pożyczką**” realizowanym przez Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości w partnerstwie z Leszczyńskim Centrum Biznesu Sp. z o.o. w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* - Priorytetu VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL). Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5, niniejszym oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu „**Moja firma z pożyczką**” opisane w *Regulaminie Projektu „Moja firma z pożyczką”* oraz w *Regulaminie udzielania pożyczek w ramach projektu „Moja firma z pożyczką”* w tym w szczególności:

- nie posiadałem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu (nie byłem/am wspólnikiem bądź udziałowcem spółki osobowej bądź spółki z o.o.)
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie korzystałem/am i nie będę korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
- jestem mieszkańcem/nką województwa wielkopolskiego lub uczę się/pracuję na terenie województwa wielkopolskiego,
- zamierza rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa wielkopolskiego.

Ponadto oświadczam, że:

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem projektu „Moja firma z pożyczką”* oraz *Regulaminem udzielania pożyczek w ramach projektu „Moja firma z pożyczką”* zamieszczonymi na stronie www.ocwp.org.pl i akceptuję ich warunki.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie, opisanych w w/w regulaminach
- poinformowania OCWP o wszczęciu wobec mnie jakiegokolwiek postępowania egzekucyjnego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika Projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Moja firma z pożyczką**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Pożyczki dla przedsiębiorczych”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, ul. Kościelna 37, 60-537 Poznań, beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszeniu Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości, ul. Szkolna 24, 63-400 Ostrów Wlkp. oraz Partnerowi Projektu - Leszczyńskiemu Centrum Biznesu Sp. z o. o, ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu