



Formularz wstępnego pomysłu na innowacje społeczne dla osób fizycznych i grup nieformalnych w projekcie

Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania.

NAZWA INNOWACJI SPOŁECZNEJ

--

CZĘŚĆ A. DANE PODSTAWOWE INNOWATORA SPOŁECZNEGO

Imię/imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)		
Adres do korespondencji – wypełnić jeśli inny, niż adres zamieszkania. (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)		
Adres email		
Telefon kontaktowy		
Czy wstępny pomysł zgłaszany jest przez grupę nieformalną ¹ ? (wstaw „X”)	TAK	NIE

Imię/Imiona i Nazwisko/Nazwiska osób należących do grupy nieformalnej (w przypadku zaznaczenia odp. „Tak”)	1.
	2.
	itd.	

¹ Grupę nieformalną stanowią min. 2 pełnoletnie osoby realizujące lub chcące realizować wspólnie przedsięwzięcia społeczne, nieposiadające osobowości prawnej, które zawarły między sobą porozumienie o współpracy i wyłoniły lidera(-kę) grupy odpowiedzialnego(-ą) za reprezentowanie grupy w niniejszym Projekcie.





Program: Dobre Innowacje

CZĘŚĆ B. ROZWIĄZYWANY PROBLEM/ZAGADNIENIE/POTRZEBA

B1. Opis problemu, zagadnienia i/lub potrzeby, która(-y) zostanie rozwiązany dzięki realizacji zaproponowanej innowacji społecznej. [maksymalnie 1000 znaków]

Proszę scharakteryzować źródło(-a), skalę i skutki konkretnego, zidentyfikowanego problemu społecznego oraz opisać jego istotność. W kontekście wskazanego problemu proszę również opisać zidentyfikowaną potrzebę realizacji projektu wspierającego osoby z niepełnosprawnościami i/lub osoby starsze z ograniczeniami mobilności lub percepcji.

B2. Opis grupy docelowej, której problemy/potrzeby zostaną rozwiązane/zrealizowane dzięki realizacji zaproponowanej innowacji społecznej. [maksymalnie 1000 znaków].

Proszę dokładnie scharakteryzować grupę docelową (użytkownicy i odbiorcy innowacji społecznej), do której kierowana będzie opracowana innowacja społeczna. Proszę oszacować i opisać jak szeroka i liczna grupa odbiorców (pośrednio i bezpośrednio) ma szansę na skorzystanie z efektów i rezultatów wdrożonej innowacji.





Program: Dobre Innowacje

CZĘŚĆ C. OPIS POMYSŁU - PROPONOWANA INNOWACJA SPOŁECZNA

C1. Szczegółowa charakterystyka proponowanej innowacji. [maksymalnie 1000 znaków]

Proszę szczegółowo opisać, na czym polega zaproponowana innowacja społeczna/pomysł oraz, w jaki sposób rozwiązanie zmieni sytuację grupy docelowej/rozwiąże doświadczane przez nią problemy. Należy scharakteryzować wszystkie elementy proponowanego rozwiązania/pomysłu. Proszę zdiagnozować potencjalne, możliwe do osiągnięcia przewagi nad innymi metodami/narzędziami stosowanymi w danym obszarze problemowym.

Proszę opisać, w jaki sposób Innowator planuje rozwinąć swój pomysł na innowację społeczną. Do osiągnięcia, jakich rezultatów końcowych zmierza (kamień milowy).

C.2 Motywacja do działania. [maksymalnie 1000 znaków]

Proszę opisać czym motywuje się Innowator przystępując do realizacji projektu? Jaki jest powód jego zainteresowania tematem, dotychczasowe doświadczenie w obrębie poruszanej tematyki i motywacja do poszukiwania rozwiązania zdiagnozowanego problemu/potrzeb (źródło motywacji)?

Czy projekt będzie realizowany na terenie Polski?

Tak

Nie

CZĘŚĆ D. Opis działań zaplanowanych w projekcie. (pole nieobligatoryjne) [maksymalnie 2000 znaków]

W przypadku złożonych zagadnień o stosunkowo dużym stopniu skomplikowania proszę przedstawić proponowane działania z podziałem na etapy, wraz z odniesieniem się do planowanego do osiągnięcia rezultatu (kamień milowy) dla każdego z etapów.

Data złożenia formularza:

Miejscowość:

Podpis osoby upoważnionej:



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Program: Dobre Innowacje

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym w **Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania** realizowanym w ramach Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*, Oś Priorytetowa IV *Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa*, Działanie 4.1 *Innowacje społeczne* przez Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner (Lider), z siedzibą w Cieszynie, ul. Zamkowa 3a/1, 43-400.
2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z dokumentem „Podręcznik procedur realizacji projektu grantowego **Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania** i akceptuję jego postanowienia..
5. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne lub egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu należności cywilnoprawnych, w tym w spłacie pożyczek i kredytów.
6. Oświadczam, że nie jestem powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Realizatorem Projektu, tj. Stowarzyszeniem Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner (Lider), z siedzibą w Cieszynie, ul. Zamkowa 3a/1, 43-400, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Realizatorem Projektu, Partnerem Projektu lub osobami wchodzącymi w skład ich organów zarządzających a innowatorem społecznym składającym niniejszą deklarację.
Powiązania, o których mowa, polegają w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. Oświadczam, iż nie jestem skazany/-a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w celu uzyskania korzyści majątkowych, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub w związku z pozyskiwaniem lub gospodarowaniem środkami publicznymi. Przez niebycie skazanym prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w celu uzyskania korzyści majątkowych w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub w związku z pozyskiwaniem lub gospodarowaniem środkami publicznymi rozumie się fakt niebycia skazanym prawomocnym wyrokiem:
 - a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
 - b) za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub w związku z gospodarowaniem takimi środkami.
8. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
 - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),
 - b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769).
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu. Zgoda ta obejmuje publikację zdjęć, nagrań i filmów z moim udziałem, wykonywanych podczas realizacji działań projektowych, na stronach internetowych Realizatora Projektu i Partnera Projektu oraz





Program: Dobre Innowacje

w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a jej odmowa nie powoduje braku możliwości brania udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach Projektu.

10. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Program: Dobre Innowacje

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia
Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania** (zwanego dalej: Projektem) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Projektu.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji innowatorów społecznych, prowadzonego przez Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner (lider projektu), przy ul. Zamkowej 3a/1, w tym do umieszczania moich danych na liście rankingowej publikowanej na stronie Realizatora Projektu.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo skontaktować się wysyłając wiadomość e-mail: biuro@deltapartner.org.pl.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis