



Numer rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### I. Informacje o projekcie

Tytuł projektu	Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej
Oś priorytetowa	3 Osi Priorytetowej Przedsiębiorcza Małopolska
Działanie	3.3 Umiędzynarodowienie małopolskiej Gospodarki
Poddziałanie	3.3.1 Promocja gospodarcza Małopolski
Nr projektu	RPMP.03.03.01-12-0593/18

### II. Dane podmiotu

Firma					
NIP	REGON		KRS/CEIDG		
Województwo	Gmina		Powiat		
Miejscowość			Kod pocztowy		
Ulica	Nr budynku		Nr lokalu		
Telefon kontaktowy			Adres e-mail		
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności			Rodzaj działalności (PKD)		

<b>Forma prawna</b>	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółka cywilna <input type="checkbox"/> Spółka jawna <input type="checkbox"/> Spółka partnerska <input type="checkbox"/> Spółka komandytowa <input type="checkbox"/> Spółka komandytowo-akcyjna <input type="checkbox"/> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> Spółka akcyjna <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie prowadzące działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Fundacja prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółdzielnia prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Inna forma prawna (jaka?) _____		
	<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo, w tym osoba samozatrudniona	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo

### III. Dane do korespondencji (jeśli inne niż w pkt. II)

<b>Województwo</b>	<b>Gmina</b>	<b>Powiat</b>
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>
<b>Ulica</b>	<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres e-mail</b>

### IV. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących formularza

<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>
<b>Telefon kontaktowy</b>	<b>Adres e-mail</b>

### V. Preferowana forma wsparcia (zgodnie z Regulaminem)

- Międzynarodowe Targi Turystyki Uzdrawiskowej w Muszynie forma wirtualna\*
- Międzynarodowe Targi Turystyki Uzdrawiskowej w Muszynie forma tradycyjna\*
- Targi Branżowe poza granicą RP forma wirtualna \*
- Targi Branżowe poza granicą RP forma tradycyjna\*
- Warsztaty dla MŚP
- Aplikacja Mobilna\*\*

\* Forma wsparcia objęta pomocą de minimis

\*\* należy wypełnić Formularz zgłoszenia danych przy wyborze formy wsparcia - aplikacja mobilna, stanowiący załącznik do Formularza Rekrutacyjnego

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. „Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 3 Osi Priorytetowej Przedsiębiorcza Małopolska, 3.3 Umieędzynarodowianie małopolskiej Gospodarki, Poddziałania 3.3.1 Promocja gospodarcza Małopolski i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu pn. „Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 3 Osi Priorytetowej Przedsiębiorcza Małopolska, 3.3 Umieędzynarodowianie małopolskiej Gospodarki, Poddziałania 3.3.1 Promocja gospodarcza Małopolski.
3. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe oraz że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
4. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam strategię/plan rozwoju pozyskania klientów z rynków zewnętrznych, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis osoby reprezentującej Uczestnika Projektu

## VI. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej nr RPMP.03.03.01-12-0593/18**, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. II, III, IV będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Wsparcie działalności MŚP z branży turystyki oraz zwiększenie rozpoznawalności Małopolski jako turystycznej marki gospodarczej, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacja Rozwoju Regionów, ul. 1 Brygady 6, 33-300 Nowy Sącz, Partnerowi projektu - Stowarzyszenie Gmin Uzdrawiskowych RP, 33-380 Krynica – Zdrój, ul. Czarny Potok 27 lok. 24 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - \_\_\_\_\_

(nazwa i adres ww. podmiotów).

6. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
7. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później<sup>2</sup>;
8. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
10. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
11. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
12. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
13. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
14. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis osoby reprezentującej Uczestnika Projektu

**Biuro Projektu Lidera**

**Fundacja Rozwoju Regionów**

ul. I. Brygady 6, 33-300 Nowy Sącz

KRS: 0000496728, REGON: 123039828, NIP: 9452177641 tel.:

+48 608 341 318, [www.f-rr.org](http://www.f-rr.org)



**Biuro projektu Partner**

**Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych RP**

ul. Czarny Potok 27/24, 33-380 Krynica-Zdrój

+48 505 093 272, [www.sgurp.pl](http://www.sgurp.pl)

---

<sup>1</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

<sup>2</sup> Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

**\*) FORMULARZ ZGŁOSZENIA DANYCH PRZY WYBORZE FORMY WSPARCIA - APLIKACJA MOBILNA**

<b>Nazwa oferty</b>	
<b>Krótki opis oferty</b>	
<b>Lokalizacja: adres, i/lub dane GPS</b>	
<b>Kontakt (tel., mail., www., fb.)</b>	
<b>Czas zwiedzania/korzystania</b>	
<b>Godziny otwarcia</b>	
<b>Opłaty</b>	
<b>Dla kogo - do wyboru: dzieci, dorośli, rodziny z dziećmi, seniorzy, udogodnienia dla niepełnosprawnych, karta dużej rodziny (może być kilka)</b>	
<b>Zdjęcia oferty przesłane w formie elektronicznej w rozdzielczości 1920 x 1080</b>	..... szt.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby reprezentującej Uczestnika Projektu